



桜で福幸スタンプラリー

「桜の札所完全制覇認定証」 申込用紙

申込日	平成 年 月 日
氏名	(ふりがな:)
年齢	才
郵便番号	〒 —
住所	
電話番号	— —
ご感想	(差し支えなければ、「完全制覇」されたご感想やご意見をお聞かせください。)

※記入後の申込用紙およびスタンプラリー帳本体を、以下にお送りください。
スタンプラリー帳は、認定証とともに返送します。

【ご郵送先】

〒198-8722

東京都青梅市勝沼3-65 青梅信用金庫 地域貢献部内
東北・夢の桜街道推進協議会事務局宛

【本件に関するお問い合わせ】

東北・夢の桜街道推進協議会事務局 宮坂/木村
TEL: 0428-24-5632 FAX: 0428-24-4650
Eメール: info@tohoku-sakuakaido.jp

