

回答票（アクリルスタンド等設置協力）

記入日： 年 月 日

世界バラ会議福山大会実行委員会 宛
（福山市ばらのまちづくり課）
【FAX：084-927-7021】

・設置予定施設（店舗）名： _____
※アクリルスタンドを設置する施設（店舗）名を記載してください。（例：〇〇食堂〇〇店、居酒屋●●、■ホテル）

・施設（店舗）種別：☐観光施設 ☐商業施設 ☐宿泊施設 ☐飲食店
※いずれかに✓をつけてください
☐花屋 ☐その他（ ）

・施設（店舗）住所：（〒 - ） _____
※設置する施設（店舗）の住所を
記載してください。設置は福山市内
に限ります。 福山市

・設置予定場所： _____
（例：カウンター付近、受付横、レジ横 等）

・ご担当者連絡先

担当者名： _____

連絡先：（電話番号） _____

（メールアドレス） _____

・受け取り方法：窓口（市役所8階ばらのまちづくり課） ・ 郵送

➡郵送を希望の場合

郵送先住所： （〒 - ） 福山市

※施設（店舗）住所と同じであれば「同上」としてください。

・ばらのまち公式 SNS 等での紹介： 可 ・ 不可

※いずれかに○をつけてください。公式 SNS 等で設置の様子などを紹介する場合があります。
記載がない場合は「不可」とします。



◀web で簡単に申し込むことができます

(<https://www.city.fukuyama.hiroshima.jp/ques/questionnaire.php?openid=1596>)