郵送の場合は次の住所にお送りください。

ＦＡＸ　０２３-６２３-１８４７

〒990－0054　山形市六日町２－３　　　株式会社 萬屋薬局

|  |
| --- |
| 萬屋薬局「第２回けんけつ川柳コンテスト」応募用紙 |

１　応募者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな（必須）： |
| ペンネーム | ※ 未記入の場合は、氏名イニシャル（萬屋太郎→ＹＴ）で公表します。 |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話： |

※氏名・住所・電話番号は本事業関連のお知らせ及び賞品送付以外には使用しません。

２　応募作品（一人２作品まで）

|  |  |
| --- | --- |
| ① |  |
| ② |  |
| 例 | よろずやまた今年　　　　萬屋薬局で編む　　　　血潮の句 |

ご応募ありがとうございます。