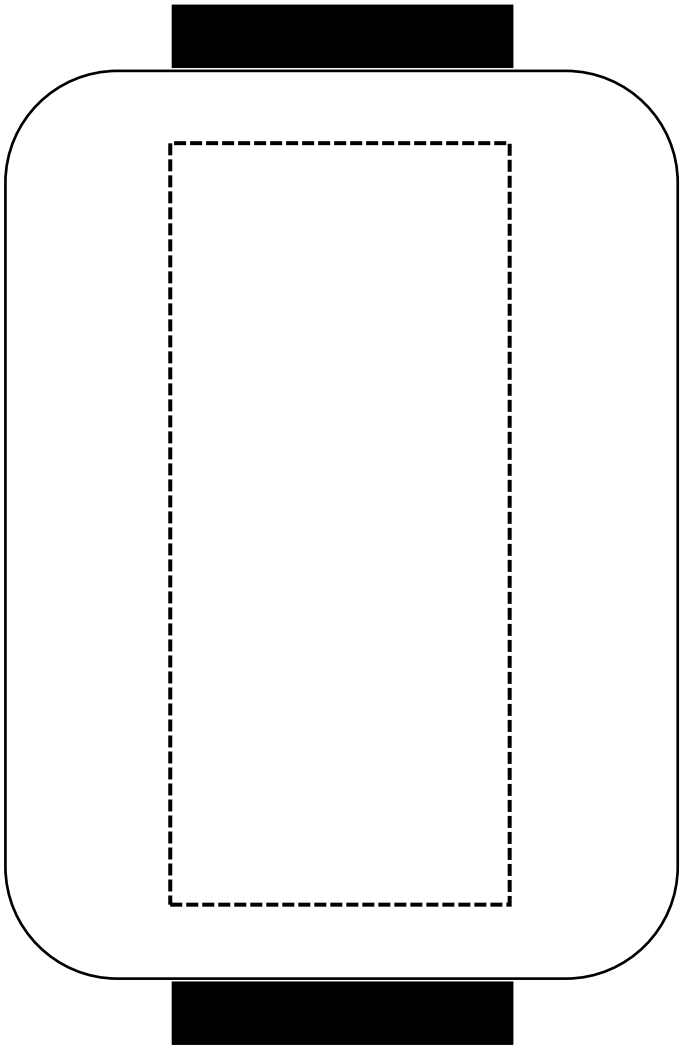
提灯奉納申し込み用紙

申込日　　年　月　日

ふりがな お名前　　様	
住所　〒	
電話番号	FAX番号
口数　　□	金額　　円



記入例

○○市 （株）○○商事	○○市 ○○ ○○花子

都道府県からでもご記入いただけます
スペースの関係上ご希望に添えないことがございます。ご了承下さい。

寺務所記入欄

受付日	年　月　日
受付担当者	
発注日	年　月　日
FAX	□ ←FAX後、チェックを入れること

高倉山　真野寺
TEL：0470-46-2590
FAX：0470-46-2519

真野寺HP