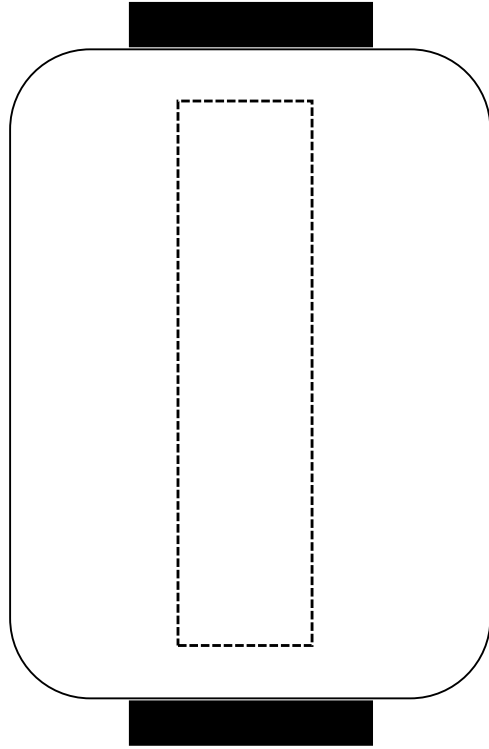


提灯奉納申し込み用紙

申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

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



記入例

○	○
○	○
市	市
○	○
(株)	○
)	○
○	太郎
○	
商	
事	

都道府県からでもご記入いただけます
連名の場合、別途500円(一列)必要となります

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