

# 新年初祈祷 申込用紙

太枠内に必要事項を正確にご記入頂き、FAXにてお申込み下さい。

TEL FAX 027-322-6309

群馬県護国神社

貴社・貴会ご担当者名	電話番号	携帯
FAX番号	平成	年 月 日 送信

ご希望日時	平成 29 年 月 日 時 分より
ふりがな 貴社名・貴会名	-----
所在地	〒
ふりがな 支店・部署名・その他	-----
役職名	
ふりがな ご代表者名	-----
願意 (2つまで) ○印でご記入下さい	社運隆昌 商売繁盛 工事安全 交通安全 業務達成 その他 ( )
御神札内容 (記載するものに○)	社名・会名・支店名・部署名・役職名 代表者名・その他 ( )
参列予定者	名 当日迄にご変更があった場合はお申し付け下さい。
初穂料	万円也
玉串拝礼者	ア.ご代表者様 1 名 イ.複数 ( 名) ----- どちらか○印でご記入下さい。
備考欄	