

正式参拝 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。

FAX 027-384-6516

群馬県護国神社

ご担当者名	電話番号	携帯
FAX番号	令和	年 月 日 送信

ご希望日時	令和 年 月 日 時 分より
ふりがな 貴社名・貴会名・ご氏名	
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	
参列予定者	名 当日迄にご変更があった場合はお申し出下さい。
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	