

# 酉の市 奉納行燈 FAX 申込用紙

※太枠内すべてにご記入ください。

お申込み者 ご氏名または法人名	ふりがな	
行燈にお書きする 施主名	1	
	2	
	3	
	4	
電話番号		
FAX 番号 (必ずご記入ください)		
お申込み日	令和 年 月 日	

- ・行燈 1 灯につき初穂料 3000 円。
- ・1~4 ご希望の個数の施主名をご記入ください。
- ・行燈に株式会社や有限会社などを書き入れる場合は、(株)(有)省略形になります。

稲園山 七寺 **FAX052-231-6511** 電話 052-231-1715