

正寿院 団体参拝申込書

・旅行社名【 】

・担当者名【 】

・住所【 】

・電話番号【 】

・Fax 番号【 】

・団体名【 】

・コースナンバー【 】

・参拝日時 ※複数の場合はすべてお書き下さい。

【 年 月 日 曜日】

【 年 月 日 曜日】

【 年 月 日 曜日】

【 年 月 日 曜日】

【 年 月 日 曜日】

・参拝人数【 名】

・当院駐車場到着予定時刻【 時 分】

・交通手段に○をお付け下さい。

大型・中型 2000 円/台

マイクロバス 1500 円/台

ジャンボタクシー 無料

備考欄

Fax 番号 0774-88-3969 正寿院 団体参拝事務局まで