

FAX. 059-232-1414

真宗高田派 本山 専修寺
広報課

E-mail : koho@senjuji.or.jp
TEL : 059-232-4171
FAX : 059-232-1414

*切り取り線で切り離し、裏面に切手を貼ってご投函ください
*本申込書はそのままファックスで送信してもご使用いただけます

個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただいた住所や E-mail アドレス等に、DM やアンケートの送付、事務連絡をさせていただく場合がございます。ご了承のほどよろしくお願ひ申しあげます。

ご予約の流れ、お支払等については裏面をご参照ください。

特別拝観限定「蓮」会席料理 夢告 申込書

* 必須項目

個人情報の取り扱いについて承諾のうえ、下記のとおり申込みます

団体名	
* ふりがな 代表者氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
* ご住所	〒
* 日中ご連絡先	()
E-mail	

ご希望の日程 第一希望 月 日 ()

第二希望 月 日 ()

第三希望 月 日 ()

参加者数 名 男性 _____ 名
女性 _____ 名

お申込金額 @25,000 × _____ 名 =

領収書の要否 必要 (宛名: _____) 不要

2017 年開催日程 11:30~16:00

春 5月27日(土) 秋 10月21日(土)・27日(金)
6月13日(火)・23日(金) 11月11日(土)・21日(火)
7月 1日(土)

上記開催日より、ご希望の日程をお選びください。

申込締切は開催日の2週間前です。(受付から2~3日で確定情報をご連絡させていただきます)
各回1日限定 20名様まで承ります。

申し込み状況により、ご希望に沿えない場合もございますのであらかじめご容赦ください。