

本願寺西山別院 団体参拝申込書

F A X 番号 075-394-4416

※太枠内のみご記入ください

申込日	年 月 日 (曜日)		
団体のご名称			
ご寺院名 <small>※寺院関係者のみ</small>	教区	組	寺
ご参拝希望日	年 月 日 (曜日)		
	(AM/PM 時 分 ~ AM/PM 時 分まで)		
ご参拝人数	名	交通手段 <small>(例：中型バス)</small>	
ご参拝場所 <small>※番号に○して下さい</small>	① 本堂のみ ② 覚祖廟のみ ③ 本堂と覚祖廟		
由緒沿革の説明 <small>※番号に○して下さい</small>	① 要 ② 不要		
ご連絡先	(お名前)		
	(ご住所) 〒		
	(お電話)		(F A X)
	(e-mail等)		
備考欄	※その他ご希望等ございましたらご記入下さい。		

別院記入欄				
申込受付日	年 月 日 (曜日)		輪 番	副輪番
備 考				
			職 員	受付者