

お問い合わせ票

No. _____

		お問合せ日	平成	年	月	日	
お名前	ふりがな						
生年月日	大正・明治・平成 年 月 日(才) 男・女						
ご住所	〒						
電話	自宅	連絡・可(: ~ : 頃)・不可					
	携帯	連絡・可(: ~ : 頃)・不可					
E-mail	PC		携帯				
ご予約希望日時	第一希望	月	日()	:	~		
	第二希望	月	日()	:	~		
	第三希望	月	日()	:	~		
ご相談内容を ご相談項目を で囲み簡単に内 容をお書き下さ い。(複数可)	恋愛 (内容 :)
	結婚 (内容 :)
	親子・夫婦 (内容 :)
	兄弟 (内容 :)
	金運 (内容 :)
	事業運 (内容 :)
	学業運 (内容 :)
	水子供養 (内容 :)
	家相 (内容 :)
	墓 (内容 :)
その他 (内容 :)	
備考							

内容をご記入の上、下記の FAX 番号まで(もしくはお電話にて)お願いいたします。

宗教法人 浄経寺

FAX : 047 - 376 - 7575

(電話 : 047 - 376 - 0360)