

靈源院お問い合わせ用FAX用紙

本PDFを印刷出力いただき、必要事項をご記入後、FAXにて送信くださいませ。

氏名 (ふりがな)	代表者のお名前をお願いいたします。
団体名	
住所	〒 _____ _____
連絡先	ご連絡が可能な電話番号をご記入ください。
メールアドレス	

お問い合わせ内容 該当するものに ○をつけてください	お問い合わせ内容をお選びください 行事に関して • 取材撮影に関して • 交通に関して 拝観に関して • 法務（墓園・供養）に関して • その他 _____
	「その他」に○を付けられた際は、簡単にお問い合わせ内容をご記入ください
詳細	

送信いただき、ありがとうございます。

合掌

FAX 番号 075 - 277 - 1118

この方向に従って、FAXを送信ください。