

大本山 石山寺 御中

Fax : 077-533-0133

写経会申込書

申込日： 年 月 日

参加希望日	()月 第2日曜日	
ふりがな		
お名前		
ご住所	〒	
電話番号	()	—
Fax 番号	()	—
今後、当山からのご案内を送付してもよろしいでしょうか (どちらかにチェックをしてください)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可

※処理欄 (以下は記入しないでください)

受付日 年 月 日	受付番号	領収
--------------	------	----