

F A X 送信用 鵜沼伏見稻荷神社宛 お申込み・お問合せシート

このシートをプリントし、以下の必要事項にご記入の上 FAXで送信ください。

お客様の氏名	
ご住所	
ご連絡先	
メールアドレス(任意)	
FAX	
お申込み・お問合せ	<input type="checkbox"/> 七五三 <input type="checkbox"/> お宮参り <input type="checkbox"/> 上棟式 <input type="checkbox"/> ご祈願 <input type="checkbox"/> 厄払い <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> 他
お問合せ内容	

* 送信後 何日か回答がない場合はお電話をおかけください。

TEL.0466-36-5803 FAX.0466-36-5877

鵜沼伏見稻荷神社