

F A X専用申し込み用紙

受付日付	担当者	確認

カード種類	ビザ	マスター	JCB	アメックス	ダイナース	申込日	年	月	日
カード番号									
お名前	フリガナ				お電話番号(9:00~17:00 に連絡の取れる番号)		有効期限		
	様				()		年 月		
ご住所	フリガナ								
	〒								

	数量	合計金額
お札	体	
お守	体	
お申し込み合計金額		

注意 お札とお守りは一緒に
発送できませんので
別発送になります。

注意 この用紙の場合には必ず
この用紙と一緒に**お札申込書**または
お守り申込書をお送り下さい。

お届け先のご住所、氏名が上記と異なる場合は必ずご記入ください。

お届け先 お名前	フリガナ	お届け先お電話番号
	様	()
お届け先 ご住所	フリガナ	
	〒	

佐野厄よけ大師

〒327-8555 佐野市春日岡山2233 電話 0283-22-5229

F A X 0283-22-8903