

大本山清浄華院 団体参拝 申込書

◎枠内の項目に必要事項をご記入下さい。

ご寺院・団体様情報	参拝日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
	ご寺院名 または団体名	寺院番号	番	教区	組	寺・院
		団体名				
	ご住職氏名			参拝人数	名	
	参拝目的	二十五霊場巡り・泣不動尊参拝・その他()				
	ご住所	〒				
電話番号	-	-	FAX番号	-	-	
旅行会社	会社名			担当者名		
	電話番号	-	-	FAX番号	-	
その他	朱印物	軸 (本) / 帳面 (冊) / 浄衣 (枚) ※必ずご記入下さい。 数量によっては、当日の対応をしかねますので、 できるだけ、別送でお願いします。 (前送 ・ 後送) ○を付けて下さい。				
	参拝当日の 確認事項	◎同行されるご寺族(住職 ・ 副住職 ・ 寺庭 ・ 無し) ◎写真撮影 (有 ・ 無) ◎御詠歌奉納 (有 ・ 無) ※団体での参拝時には、お1人様500円以上の大師前をお願いしております。 当日、人数分をまとめてご用意下さい。				
	備考					

- 必要事項をご記入いただきましたら、以下の連絡先にFAXまたは郵送でお送り下さい。
- 行程表がございましたら、本紙と共に送りいただきますようお願いいたします。
- 当院には、**大型バスの停車スペースはございません。**
 大型バスご利用の際には、各位様で駐車スペースを確保して頂くか、当院の東門(川原町通)に乗り降り一時停車して頂き、付近を巡回して頂く必要がございます。予めご了承ください。

**【連絡先】 〒602-0852 京都市上京区寺町通広小路上ル北之辺町395
 浄土宗 大本山 清浄華院**

Tel: 075-231-2550

Fax: 075-212-7211

----- 以下事務欄 -----

別送朱印	本	冊	枚
代 金			円
送 料			円
合 計			円

受付日	受付者	執行者	入力
/			