

FAX

団体参拝のお申し込み

ご参拝予定	年	月	日	曜日	時	分
-------	---	---	---	----	---	---

※翌年までのご予約を承っております。(翌々年以降のご予約はできません) ※祭典・行事のためご予約できない時間帯があります。

遊就館拝観の有無 <input type="checkbox"/> 遊就館拝観を希望します <input type="checkbox"/> 遊就館拝観をしません	ご参拝人数 名	バス台数 台
--	---------	--------

団体名ふりがな	
団体名	
肩書き	
代表者名ふりがな	
代表者名	
ご担当者名ふりがな	
ご担当者名	
ご連絡先	電話番号： FAX： 携帯電話： ※電話番号・携帯電話のどちらかと、FAX番号を必ずご記入ください。
E-mail	
ご住所	〒 -

その他ご質問等がございましたら、ご記入下さい。

神社からの回答 ※こちらは神社側の記入欄になりますので記入せず送付をお願いします。

FAX 03-3261-8320

靖國神社社務所(祭儀課)