

【FAX】 申込みA：案内受取方法の登録／変更

送付先：沖縄成田山福泉寺（FAX番号：098-895-2957）

ご回答期限：令和7年（2025年）11月30日（必着）

■ 情報（照合のため、可能な範囲でご記入ください）

貴社名（ご芳名）

： _____

代表者氏名

： _____

ご回答者名

： _____

電話番号

： _____

郵便番号・住所（郵送希望の方のみ）

： _____

メールアドレス（メール希望の方のみ）

： _____

備考

： _____

■ 今後の案内の受け取り方法（いずれかに☑）

メールで受け取る 郵送で受け取る ご案内は不要（送付停止）

署名（ご回答者名）：

ご 記 入 日 ： 年 月 日

受領連絡は行いません／必要な方は“要受領連絡”に☑

【お問い合わせ】 沖縄成田山福泉寺 電話：098-895-2076（受付 9:00-16:00）