

御奉賛金申込書

申込日 平成 年 月 日

(ふりがな) 必須 ご芳名	
必須 郵便番号	〒 -
必須 ご住所	
必須 お電話	()
必須 メールアドレス	
必須 ご奉賛口額	口 金 円也
必須 お納め方法	<input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 直接神社へ
備考欄 (ご連絡事項などを ご記入下さい)	

麻布 氷川神社社務所 修復事業奉賛 宛 受付時間 9:00~17:00
〒106-0046 東京都港区元麻布一丁目4-2 3 **TEL 03-3446-8796**
FAX 03-3473-5631