

F A X 番 号 : 0 3 - 3 4 3 7 - 3 2 6 0

公益財団法人 全日本仏教会

花まつり絵はがき F A X 申込用紙

住所 (発送先)	〒(—)
フリガナ	
氏名	
電話番号 (携帯可)	
希望枚数	枚
使用用途	

FAX 到着後、本会より電話にてご返信させていただきます。
時期により、連絡までお時間を頂く場合がございます。何卒ご了承下さいませ。