

## 難波別院団体参拝願

参拝希望日時	年 月 日 ( 曜日) 時 分 時 分
団体名	( )
参拝予定人数	(大人 人 子ども 人 )
交通手段	バス (大・中・マイクロ)( 台) ・徒歩・電車・その他 ( )
代表者名	( )
住所	(〒 )
連絡先	(TEL FAX )
観光会社名 (バス会社名)	( )
担当者名	( )
連絡先	(TEL FAX )
行程	( ) →難波別院→ ( )
来院目的	観光 ・ 参拝

連絡事項、質問等あればお書き下さい。

**FAX:06-4708-3274**

※なお、このFAXで、団体参拝の申し込みが完了するわけでは、ありません。  
担当者からの連絡をもって、完了とさせていただきますのでご了承下さい。