

# 団体参拝申込受付

参拝予定日	年            月            日 (       )		
参拝予定時間	午前・午後            時    分    ～    時    分まで		
参拝人数	名	希望参拝場所	
団体名			
寺院	教区	組	寺
申込者	様		
当日担当者	様		
電話番号	(       )	—	
FAX番号	(       )	—	
当日連絡先 (携帯電話)	(       )	—	
当日の行程			
駐車使用の有無	バス(大型・小型)	台・普通車	台・その他 (   ) ・無
その他(要望等)			

受付日	年            月            日		
備考 (別院用)			
食事の持込有無	有 ・ 無	場所	
お茶接待	有 ・ 無	場所	
連絡場所	警備・厨房・幼稚園	輪番	総務部長
			参拝部長
			受付者

真宗大谷派名古屋別院 参拝接待部

TEL 052-321-9201      FAX 052-321-3184