住吉大社社務所　行　　送信日　　年　月　日

大阪市住吉区住吉2-9-89
ＴＥＬ　06-6672-0753
ＦＡＸ　06-6672-0200

団体参拝申込書

下表の各項目にご記入の上、ご返信願います。
尚、神社行事等の都合により、日程の変更をしていただく場合があります。

参拝予定日時			
団体名（ﾌﾘｶﾞﾅ）			
祈　願　名			
役職および代表者名（ﾌﾘｶﾞﾅ）			
団体住所（ﾌﾘｶﾞﾅ）			
備考 ※過去に参拝履歴があれば 直近の年月日などもご記入ください			
初穂料　　円		参拝人数　　名	
申込者	部署名　　氏名		
TEL		FAX	

初穂料は五万円より承ります。
当社バス駐車場のご利用予定があれば、備考欄にご記入ください。