

令和7年9月27日 正法寺 第3回 法堂姫神コンサート申込書

お支払いは現金書留のみ受付いたします。

〒023-0101 岩手県奥州市水沢黒石町字正法寺129

TEL.0197-26-4041 / FAX.0197-26-4107

氏 名	申込日	月	日
午前の部 0 : 0 0 ~ 2 : 0 0 チケット枚数 _____ 枚 x ¥6,000 = ¥ _____			
午後の部 4 : 0 0 ~ 6 : 0 0 チケット枚数 _____ 枚 x ¥6,000 = ¥ _____			
チケット送付先 【郵便番号】			
【住所】			
岩手県 / _____ 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ・ 郡			
_____ 市 _____ 町 _____ 村			
【電話番号】			

~~~~~  
正法寺使用欄 ※下記枠内には何も記入しないで下さい。

|        |                 |   |    |
|--------|-----------------|---|----|
| 現金書留到着 | _____ 月 _____ 日 | / | 確認 |
| 受領金額確認 | _____ 円         | / | 確認 |
| チケット発送 | _____ 月 _____ 日 | / | 確認 |