

萬燈提灯申込用紙

代表者 ご芳名	ふりがな
ご住所	〒□□□-□□□□ 電話() -

	1	2	3	備考
おなまえ	ふりがな	ふりがな	ふりがな	
	殿	殿	殿	
				扱者

一 献灯場所 境内各所
 灯 五千円
 献灯期間 七月一日～八月二十八日

成田山 横浜別院

電話045-231-4935
FAX045-231-8739