

太祖 瑩山紹瑾禪師 700回大遠忌 記念参拝団 予約申込書

ご参拝希望日	令和 年 月 日 (曜日)	団 体 名	
上山予定時刻	午前 日 時 分頃 午後	下山予定時刻	午前 日 時 分頃 午後
引率ご寺院名	都 道 第 宗務所 第 教区 第 番 寺・院 府 県		
ご住職名	電 話 番 号 (主 催 者)	— —	
	F A X 番 号 (主 催 者)	— —	
取扱旅行会社	旅行会社 担当者氏名		
旅行会社 担当者連絡先	会 社	— —	合 計 人 数 名
	携 帯	— —	
記 念 撮 影	お手配は各参拝団でお願いいたします (どちらかに○をつけてください)		ご希望の撮影場所 (どちらかに○をつけてください)
	有 (一ノ宮 ・ 齋木) 無		向唐門前 ・ 大祖堂前

◆各種ご希望の項目に○をつけてください

点 心 膳	有 (名) ・ 無	総 諷 経	有 ・ 無	尊宿諷経	有 ・ 無
侍局拝問	有 (名) ・ 無	監院寮展茶	有 (名) ・ 無	法 話	有 ・ 無
焼 香 師	有 ・ 無	早 晨 午 時 晡 時			

※FAX送信は大遠忌局にお電話にて日程をご確認のうえ、ご送信ください。
受信確認のため、必ず電話連絡をお願いいたします。

- 注意事項

 - ・拝観のご案内時間は、9:00～16:00です。
 - ・バスは香積台にて降車し、駐車場は指示に従ってください。
 - ・本山到着前にお電話にてご連絡ください。

参拝団のお申し込みはFAXにて大遠忌局参拝部 045-710-0005までお願いいたします。

大本山總持寺大遠忌局 参拝部 〒230-8686 神奈川県横浜市鶴見区鶴見2-1-1
TEL. 045-415-0054 FAX. 045-710-0005

本山記入欄	受 付 日	入 力 日	備 考
	年 月 日 時	年 月 日 時	
	受 付 者	入 力 者	