

善光寺表参道に灯笼を復元建立する会 寄付申込書

代表者

氏名

電話番号 () -

ご住所

申込口数 □

銘々板記載氏名・住所・ご連絡先電話番号

ふりがな

ご氏名

電話番号 () -

ご住所

ふりがな

ご氏名

電話番号 () -

ご住所

ふりがな

ご氏名

電話番号 () -

ご住所

ふりがな

ご氏名

電話番号 () -

ご住所

送り先:

善光寺表参道に灯笼を復元建立する会

〒380-0824 長野県長野市南石堂町1255-7長野県NPOセンタービル2F
TEL:026-228-1267(月曜～金曜 午前10時～午後5時) FAX:026-228-127