

団体坐禅体験申込書

申込日 年 月 日



両足院

Ryosokuin

〒605-0811 京都府京都市東山区大和太路通四条下る4丁目小松町591

TEL. 075-561-3216 / FAX. 075-561-3270

FAX 075-561-3270

フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
団体名				
代表者名				
旅行会社名				
ご住所	〒 -			
連絡先	電話番号			
	FAX番号			
	担当者様	氏名		
		メールアドレス		
	添乗員	氏名		
		携帯番号		
希望体験日程	20 年 月 日 () : ~			
参加人数	名 (修学旅行の場合 生徒 名 先生 名)			
御請求書	郵送希望・FAX希望・メールにPDF添付希望			