

# 授与品申込書

こちらをプリントアウトして、下記必要事項をご記入の上、送付手数料500円を加えて現金書留でお送り下さい。  
(土・日・祝日の場合は少々お時間いただきます、ご了承ください)

申込日 年 月 日

(※)住所	〒	—		
	都府	道県	区郡	市
(※)ふりがな				
(※)氏名				
(※)電話番号	(	)	—	
授与品名称・個数				
備考 (申込人と送付先が 違う場合など)				

日本医薬総鎮守 少彦名神社(神農さん)

〒541-0045 大阪府大阪市中央区道修町2-1-8

電話06 (6231) 6958 FAX06 (6231) 6970