

# 授与品申込書

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。  
印刷できない場合は手書きでも結構です。

※土・日・祝日はさみず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	( )	—	
メールアドレス	@		
授与品名称・体数			
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