



# FAX相談申込書

(FAXでご依頼の時に利用ください)

送付日 平成 年 月 日

確認 平成 年 月 日

申込み者	御社名	
	支店/営業所	
	担当者名	
	電話番号	( )
	FAX番号	( )
	携帯電話	( )
	E-mail	

<b>尾張猿田彦神社</b>	
宮司 岩田 行	
愛知県一宮市奥町字風田67-1	
FAX	0586(61)1180
TEL	0586(61)2713
E-mail	info@sarutahiko-jinja.net

相談事 内容に○をつけてください	年回り	同居者全員の名前を記入してください
	家相相談	同居者の氏名生年月日、図面を添付してください(真北記載図)
	名付・姓名判断	名付の際は事前に名前の候補を検討願います
	その他	( )

※ 相談事は一回10,000円となります。年回り、家相両方同時に相談しても10,000円です。  
 修正した家相を改めて観る際は再度は相談料がかかります。  
 E-mailでの相談事も承ります。個人でお申し込みの方は入金確認後、内容を送付いたします。お急ぎの方はご連絡ください。

必要事項記入欄 (入居者全員の名前生年月日を記入願います)		現住所から 建築地への 方位
建築地 移動先	〒 -	
現住所	〒 -	
建築主 会社名 生年月日	平昭和 年 月 日生	
同居者名 生年月日	平昭和 年 月 日生	平昭和 年 月 日生
	平昭和 年 月 日生	平昭和 年 月 日生
	平昭和 年 月 日生	平昭和 年 月 日生
	平昭和 年 月 日生	平昭和 年 月 日生
	平昭和 年 月 日生	平昭和 年 月 日生

振込先			
銀行支店	UFJ銀行 尾西支店	十六銀行 尾西支店	日本郵政公社
預金種目	普通	普通	12140
口座番号	3903492	1272629	77756021
仮名表示	シュウ) オワリサルタヒコジンジャ		

振込み手数料は貴社負担でお願いいたします