

運勢・家相相談申込書

申込日 年 月 日

申込者氏名	
連絡用電話番号	
相談内容	運勢相談・相性・家相・その他（ ）
相談希望日時 (送信後2日以上空けて下さい)	第一希望 第二希望
相談される方について	氏名： 男・女 生年月日
〃	氏名： 男・女 生年月日
〃	氏名： 男・女 生年月日
その他	

※家相・移転は方角の分かる地図、図面をお持ち下さい。

相談は午前8時から午後4時までです。

F A X 0 5 6 7 - 2 5 - 4 1 9 9

ファックス確認後、こちらからお電話致します。もし2日後までに連絡がなければ、再度ご連絡ください。 ☎0567-25-4194 宝寿院