

泉福寺仏像拝観申請書

令和 年 月 日

滑川町教育委員会
教育長 上野 修 様

代表者 住所 〒

氏名

電話

※（携帯電話 ）

※天候不順等により当日拝観を中止する場合の連絡先

泉福寺仏像を拝観したいので下記のとおり申請いたします。

記

拝観目的	
拝観日時	令和 年 月 日（午前・午後） 時 分 ～ 時 分
人 数	
その他 参考事項	