

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 馬場 敏男 様

代表者 住所 (〒)

氏名 (印)

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	