

聖地高野山応援プレミアム付商品券購入申込書

No. \_\_\_\_\_

住 所 (代表者)	〒 -
氏 名 (代表者)	
同 行 者 1	
〃 2	
〃 3	
〃 4	
〃 5	
〃 6	
〃 7	
〃 8	
〃 9	
〃 10	
連絡先 (代表者)	( ) -
備 考	<p>※ 当申し込みは、本日初めての申し込みですか。</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> はい      <input type="checkbox"/> いいえ         </p>