

交通安全

この用紙にご記入の上、初穂料を同封し、
祈祷受付までお申し込み下さい。

令和 年 月 日

車 輛 番 号	運 転 者 氏 名 <small>もしくは(会社名)</small>	ふ り が な	住 所	ふ り が な
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

数字は算用数字で記入下さい。