

FAXお問い合わせフォーム

年 月 日

お 名 前	
ふ り が な	
ご 住 所	〒
電 話 番 号	— —
お問い合わせ 内 容	
ご奉賛申込 資料の請求	請求する ・ 請求しない

FAX送信先:

0852-24-4037

白 湯 天 満 宮

〒690-0064
島根県松江市天神町59
TEL: 0852-21-1203
(電話受付時間/10:00~17:00)