

(株)烏龍堂(梁気功エネルギー) 御中

遠隔念力気功申込書

申込日	20 年 月 日			
お名前				
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス	@			
生年月日	西暦 年 月 日	写真を添付した場合は 有に○をつけてください (元気な時の写真です)	有	
病状				
予約日時 (休祝日問わず 夜10時からの 実施です)	複数回の予約を希望される場合は②以降にも記入願います。 開始を希望される時刻に○で囲んでください。			
	① 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	② 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	③ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	④ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	⑤ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	⑥ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	⑦ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	⑧ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	⑨ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
	⑩ 月 日 ()	夜10時	夜11時	夜12時
合計金額	3,300円(税込み) × 回分 = 円			