



プラナム鑑定依頼 F A X

占う内容	<input type="checkbox"/> 相談鑑定	<input type="checkbox"/> 前世占い
フリガナ お名前 ※枠内に大きく書いて下さい。	性	名
生年月日	年	月 日
住 所	〒	市
ご相談内容を詳しく ※欄におさまらない時は別紙に書いて 一緒に送信してください。 ※相性鑑定の時は、お相手の住所、氏名 (ふりがな)を明記してください。		
電話番号 ※市外局番から	—	—
携帯番号	—	—
その他備考		
支払い方法	銀行振り込み	

FAX 03-5784-0489