

命名・選名受付用紙				受付: 令和 年 月 日	
ふりがな					
父母の氏名	父			母	
ふりがな					
住所					
ご連絡先	自宅電話 ()	-			
	携帯電話 ()	-			
生年月日	令和 年 月 日	続柄	男女		
ふりがな					
決定したお名前					
ふりがな					
お子様の兄弟のお名前					
希望 (候補) のお名前					
※お申し込み時に、初穂料 6,000 円をお納めいただきます。					

き
り
と
り
せ
ん

よねのみやの命名・選名について

当社では赤ちゃんの名前を画数などや当社独自の方法にて命名・選名いたします。

《ご注意》

- ◇赤ちゃんが生まれてから受付をして下さい。
- ◇お申込み時には、次の情報をお伝え下さい。
ご両親の名称・住所、赤ちゃんの生年月日、ご希望 (候補) の名称、続柄、兄弟の氏名
- ◇申込・打合せから命名・選名まで3～7日程度いただきます。命名・選名時には命名書を差し上げます。
- ◇お申し込みは社務所まで。

電話: 0545-61-0817

FAX: 0545-61-0829