

| |
|----------|
| 受付番号/受付日 |
| / |

●全国プラレアリウム11箇所巡り、コンプリートバッチ引き換え書

| No. | 巡礼日 | 巡礼地 | 札所番号 |
|-----|--------|-----|------|
| 1 | 20 / / | | |
| 2 | 20 / / | | |
| 3 | 20 / / | | |
| 4 | 20 / / | | |
| 5 | 20 / / | | |
| 6 | 20 / / | | |
| 7 | 20 / / | | |
| 8 | 20 / / | | |
| 9 | 20 / / | | |
| 10 | 20 / / | | |
| 11 | 20 / / | | |
| 12 | 20 / / | | |
| 13 | 20 / / | | |
| 14 | 20 / / | | |
| 15 | 20 / / | | |
| 16 | 20 / / | | |
| 17 | 20 / / | | |
| 18 | 20 / / | | |
| 19 | 20 / / | | |
| 20 | 20 / / | | |

※11箇所巡りまでの支出額(任意:交通費、宿泊費、食費、観覧料、土産代等概算で結構です)

| | |
|--|---|
| | 円 |
|--|---|

×3=

| | |
|--|---|
| | 円 |
|--|---|

※11箇所巡りコンプリートバッチを受け取りました。

居住都道府県名

()

お名前:任意

()