アガスティアの葉・申込書とアートマ情報書

◎より詳しく記入して頂けると検索が正確なものとなります。
　希望するカンダムを○で囲んで下さい。　　平成　　年　　月　　日
◎正確なデータがわからない項目は空欄にされておいてけっこうです。

カンダム	第1室 2室 3室 4室 5室 6室 7室 8室 9室 10室 11室 12室 13室 14室 15室 16室 17室 ★合計室数　　室　　★合計金額　　万円
特別室	第1室 2室 3室 4室 5室 6室 7室 8室 9室10室 ★合計室数　　室　　★合計金額　　万円

ご本人の氏名	（通称　　）	
ローマ字名	（男・女）	
生年月日時刻	西暦　　年　　月　　日　　曜日　（am・pm）　　時　　分	
該当する方を○で囲んでください	信仰をもっているか　Yes・No	４年生大卒以上　・　その他
	現在住んでいる家は　持ち家（家族所有のマンションを含む）　・　借家	
現在の職業（なるべく詳しく）	会社員・公務員・自営業・会社経営・主婦・アルバイト・学生・無職・その他	
	仕事の内容	
病気のある方は症状を		
配偶者の氏名（カタカナ）		（複数いる方はすべて）
生死と職業	存命　・　死去	ご職業（仕事の内容）
病気のある方は症状を		
ご両親の名前（カタカナ）	実父	実母
存命・死去	存命　・　死去	存命　・　死去
ご職業		
仕事の内容		
病気のある方は症状を		

ご兄弟・姉妹に関して（同じ両親のみ）				お子様に関して（ご自分のお子様のみ）			
続柄	存命・死去	ご職業	未婚・既婚	続柄	存命・死去	ご職業	未婚・既婚
	存命・死去	（　　）	未婚・既婚		存命・死去	（　　）	未婚・既婚
	存命・死去	（　　）	未婚・既婚		存命・死去	（　　）	未婚・既婚
	存命・死去	（　　）	未婚・既婚		存命・死去	（　　）	未婚・既婚
	存命・死去	（　　）	未婚・既婚		存命・死去	（　　）	未婚・既婚
	存命・死去	（　　）	未婚・既婚		存命・死去	（　　）	未婚・既婚

以上のデータをもとに「アガスティアの葉」代行インディケーションを申し込みます。

ご著名

ご連絡先　〒

TEL
（時間帯　　）
FAX

女性左手親指	男性右手親指

←今回の代行検索でナディ・アストロージャーに渡すために皆様の「指紋」が必要です。左欄内に、男性は右の手の親指、女性は左手の親指の指紋をそれぞれ黒色のスタンプにて押印して下さい。
再取得の方は第１室の英文、タミール語のコピーを同封して下さい。