

鑑定申込書

初回： 年 月 日

申込人氏名： _____ 様 男・女 ご紹介者 家坂氏

〒

住所(自宅)： _____

電話番号： _____ FAX番号： _____ ()

携帯電話： _____ ビジネス： _____

生年月日： 大・昭・平 _____ 年 月 日 干支： 子 丑 寅 卯 辰 巳 午 未 申 酉 戌 亥

*属星： 辰 歳 計都 熒惑 太白 鎮 /+ -

九星： 一 二 三 四 五 六 七 八 九

*風水： 坤 乾 兌 艮 震 坎 離 巽



●鑑定対象者(ご親族)●

*欄はご記入不要です。

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____

フリガナ氏名： _____ 様 続柄： _____ *MEMO _____

明・大・昭・平 _____ : _____ 年 月 日生 干支： _____ *属星： _____ *九星： _____ *風水： _____