

# アガ스티アの葉 特別室申込書

平成 年 月 日

希望する部屋	第 室	第 室	第 室	第 室	第 室	第 室
	第 室	第 室	第 室	合計 室	_____ 万円	
ふりがな						
氏名(申込者)						
住所	〒					
電話番号	電話・FAX			携帯		
特別室1	霊性指導者のカンダム(グナーナ・カンダム)					
特別室2	グナーナ・シャンティ・カンダム					
特別室3	社会指導者のカンダム(ポリティカル・カンダム)					
特別室4	ポリティカル・シャンティ・カンダム					
特別室5	アーシー・カンダム					
特別室6	アーシー・シャンティ・カンダム					
特別室7	コーチアラ・カンダム					
特別室8	コーチアラ・シャンティ・カンダム					
特別室9	アートマ・カンダム／取りたい相手のもの					
	ふりがな					
	取りたい相手の名前			あなたとの続柄		
	生年月日	年	月	日	(時間)	
	ふりがな 父親の名前			ふりがな 母親の名前		
	死亡年月日(西暦)		年	月	日	(死亡時間)
死因						
特別室10	アートマ・シャンティ・カンダム(9室で取った人のもののみ)					

過去に通常の章の第1室を取得された方は、そのコピーと申込書を送って下さい。  
 アートマカンダムは身内、友人あるいは正確に生年月日、死亡年月日のわかる歴史上の人物でもかまいません。この書類の到着、入金を確認した後に、お預り証を送らせていただきます。