

素数波分析申込書

申込日 年 月 日 (回目)

ご希望のメニューに○をつけてください。郵送ご希望の場合は送料もお願いいたします。

○	メニュー	金額	合計金額	入金日
	素数波分析	12,000 円	円	月 日
	スーハゆうじんによる解説 1 時間	15,000 円		
	スーハゆうじんによる解説 2 時間	20,000 円		
	送料	370 円		

* 出生時間分析は別途 3 万円 です

▲名前				■生年月日				●名前+生年月日重ね合せ			

メイン数・メインカラーチェック表

無	0		藍	6	
青	1		紫	7	
黄	2		赤	8	
緑	3		橙	9	
赤	4		黒	10	
青	5				

メイン数
メインカラー

《ご依頼者様ご記入欄・郵送の場合 下記へお送りいたします》

フリガナ		性別		男・女	
氏名					
生年月日		西暦 年 月 日 時 分(分かれば)			
*注) 生まれた時間は 24 時間制でご記入お願いします					
住所		〒			
TEL ()			FAX ()		
携帯番号 ()					
パソコンから受信可能なメールアドレス					
紹介者氏名					

★解説をご希望の方へ
お申込から 2 週間後以降でご都合のよい日時をいくつかご記入ください (日・月 除く 15 時以降)

氏名：

素スーハカルテ

素スーハを希望する人のプロフィールを記入してください。
 素スーハを作成する際に、同調でヒットした文章や名前などの参考となります。
 ★書ける所はできるかぎり細かく、ただし不明なもの、記入したくない事は空欄でかまいません。
 ※「現状」については、職業などできるかぎりご記入ください。

現 状	今現在の状況について差し支えない程度に (記入必須)
差支えない程度にチェックしてください ①【結婚】 既婚(旧姓:)・未婚 ②【子供】() ③【職業】() その他、今の現状について差し支えない程度にご記入ください。	
問題点	今現在の問題点・悩みなどあれば
好きな事や趣味	好きな事や趣味があれば
備 考	

振込先ご案内

※分析は入金確認後からの開始となります

伊予銀行 森松支店 普通口座 1730325 一般社団法人リン数波研究所すうはけんきゅうしよ

ご依頼者様殺到の時期は、発送が遅れる場合がありますことをご了承ください。

申込先：〒791-2113 愛媛県伊予郡砥部町拾町 95-3

リン数波研究所すうはけんきゅうしよまで TEL：089-958-6989 FAX：089-958-6538

Mail：rinsuha@suha.jp