

平月御護摩申し込み用紙

代表者 ご芳名	ふりがな	電話
	殿	()
ご住所	〒□□□-□□□□	

申込番号()-

この用紙をお送り下さい。

【ご祈祷日】 年 月 日

【ご祈祷時間】 時

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
護摩料	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000
摘要	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札	木札 懐中札
願意										
お な ま え	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな
	殿	殿	殿	殿	殿	殿	殿	殿	殿	殿

扱者()

お護摩札申込直通電話 045-231-4935
F A X 045-231-8739
http://naritasan.jiin.com

横浜 成田山