

がん封じ祈禱申込書

申込代表者 〒 住所 氏名	祈 禱 料 (一人につき) 一 座 祈 禱 3,000円 一 年 祈 禱 5,000円 特 別 祈 禱 10,000円 ゴマ特別祈禱 30,000円より
--------------------------------	--

TEL () 番

氏 名	生れ年及びかぞえ歳	ご住所 (読みやすい字でハッキリと)	祈禱料
フリガナ	大・昭・平 年生 才	フリガナ	円
フリガナ	大・昭・平 年生 才	フリガナ	円
フリガナ	大・昭・平 年生 才	フリガナ	円
フリガナ	大・昭・平 年生 才	フリガナ	円
フリガナ	大・昭・平 年生 才	フリガナ	円

受付 _____

■御祈禱は一ヶ年継続致します。
 ■お詣り出来ない方もお申込頂けます。

祈 禱
発 送
備 考