

病氣平癒祈禱申込書

フリガナ

住 所

〒 -

フリガナ

氏 名

生れ年

大・昭・平

年生れ

かぞえ年

病 名

今後の予定

○治療

○検査

○手術

月

月

月

日

日

日

祈禱料（希望に○をつけて下さい）

一、一年祈禱 五千円也

一、特別祈禱 壹万円也

一、ゴマ特別祈禱 参万円也

※すべて一年間の祈禱です

お 取 次 者

氏 名

住 所

〒 -

備 考	発 送	祈 禱



受付