

初観音 特別大護摩供 ご祈祷お申込書

このページを印刷し、必要事項を記入して、1月17日までに送信してください。
ご住所は楷書にて番地まで正確にお書きください。

年 月 日

お名前	ふりがな	生年月日		
		昭和 平成 令和	年	月 日
ご住所	〒 -			
電話番号				
ご志納料	円			
郵送	<input type="checkbox"/> する (送料 500円) <input type="checkbox"/> しない			
お願いごと ※おひとつ ○でお囲み ください	家内安全	家庭円満	家運隆昌	健康長寿
	病気平癒	悪病退散	厄除け	心身健全
	商売繁盛	事業繁栄	工事安全	工場安全
	入試合格	試験合格	学業向上	
	良縁成就	子授け	心願成就	
	交通安全 (車ナンバー)			
その他 (具体的にお書きください)				
ご志納方法	<input type="checkbox"/> 直接参詣の折 <input type="checkbox"/> 郵便振替 00800-4-40664 寂光院 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ゆうちょ銀行 ○八九店 (ゼロハチキュウ店) 当座 0040664 ジャッコウイン <input type="checkbox"/> 現金書留			

FAX 番号 0568-61-5953 寂光院