

護摩祈禱申込書

申込日 年 月 日

申込者氏名	
ふりがな	
連絡用電話番号	
住所	〒
生年月日	大・昭・平 年 月 日生れ
願い事 ○で囲んで下さい。	家内安全・商売繁盛・交通安全・災厄消除 病氣平癒・心願成就・無病息災・入学祈願 その他
祈禱希望日	年 月 1日・8日 15日
御札郵送	希望する (別途 300円)

※通常の祈禱は毎月 1日・8日・15日午前 10時からです。

特別の場合を除き、1件五千元です。

※1月は1日～8日まで毎日 10時からお護摩を焚きます。

初薬師厄除け 1件五千元

元朝護摩祈禱 1件一万円 (八日間通して祈禱)

F A X 0 5 6 7 - 2 5 - 4 1 9 9

ファックス確認後、こちらからお電話致します。もし2日後までに連絡がなけ

れば、再度ご連絡ください。 ☎0567-25-4194 宝寿院