

インターネット御護摩申込用紙

代表者氏名	TEL — —		
〒 一 住所	FAX — —		
参拝予定日	月	日	護摩時間 時
願意	護摩料	お名前	
		(ふりがな)	
願意	護摩料	お名前	
		(ふりがな)	
願意	護摩料	お名前	
		(ふりがな)	
願意	護摩料	お名前	
		(ふりがな)	
願意	護摩料	お名前	
		(ふりがな)	
願意	護摩料	お名前	
		(ふりがな)	
願意	郵送料 円		
鬼門除け 1体 2000円	家	家	家
			合計金額 円
支払方法 (チェックをいれて下さい)	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 参拝時(お札受取の際)		

支払方法 (チェックをいれて下さい) 郵便振替 参拝時(お札受取の際)

※御札の郵送をご希望の方は別途に送料がかかります。1体500円 2体以上700円