

報恩院護摩祈禱申込書

※ 太線の中だけ、ボールペンでご記入下さい。

申込日	平成 年 月 日	※○で囲んで下さい。		
ふりがな		・護摩札サイズ 24 cm 3,000- 30 cm 5,000- 36 cm 10,000- ・特別大護摩 45 cm 50,000- 60 cm 100,000-		
ご氏名 (申込者)				
ご住所	〒 -	・特別祈願料 3日間 5,000- 7日間 10,000- 10日間 15,000- 日間 ,000- 10日以上は、一日毎 2,000円加算します。		
	電話番号 () -			
	< 発送先 > 上記の住所と異なる場合のみ。 〒 - _____ 氏名			
		合計	!!	!!
ご 祈 願 内 容				
ふりがな		年齢		
ご氏名				歳
※ 願意(ねがいごと) 1ヶ所を○で囲んで下さい。 ア.【家内安全】 カ.【安産成就】 サ.【厄除招福】 タ.【海上安全】 イ.【商売繁盛】 キ.【心願成就】 シ.【開運成就】 チ.【航空安全】 ウ.【事業繁栄】 ク.【交通安全】 ス.【入学成就】 ツ.【万難消除】 エ.【当病平癒】 ケ.【工事安全】 セ.【良縁成就】 テ.その他 オ.【身体健全】 コ.【除災招福】 ソ.【就職成就】 【 】				

《 受付記入欄 》

受付番号	祈禱 年度 - No.	担当者名	
護摩祈禱期間	平成 年 月 日 ~ (日間)		
祈 禱 日	/ / / / / / / / / /		
護摩出仕僧名			
札守発送記録	否 手渡し・寺預り 要	平成 年 月 日	
財務部入金日	平成 年 月 日	担当者名	