

西の市特別祈願 申込書 令和4年 の西

電話番号	()	代表者の番号					
来寺予定時間	1 1 月 日 時 分頃	※郵送での御祈祷(来寺無し)をご希望の場合のみチェックを記入			<input type="checkbox"/>		
1	住所	〒 ー					
	住所						
	電話	()					
	性別 男 ・ 女	年齢	才	願いに○を付けて下さい			
	ふりがな			商売繁盛	厄除開運	家内安全	良縁成就
	代表者氏名			開運招福	交通安全	身体健全	必勝開運
		当病平癒	合格成就				
2	住所	〒 ー					
	住所						
	電話	()					
	性別 男 ・ 女	年齢	才	願いに○を付けて下さい			
	ふりがな			商売繁盛	厄除開運	家内安全	良縁成就
	氏名			開運招福	交通安全	身体健全	必勝開運
		当病平癒	合格成就				
3	住所	〒 ー					
	住所						
	電話	()					
	性別 男 ・ 女	年齢	才	願いに○を付けて下さい			
	ふりがな			商売繁盛	厄除開運	家内安全	良縁成就
	氏名			開運招福	交通安全	身体健全	必勝開運
		当病平癒	合格成就				

鷲在山 長國寺 TEL 03(3872)1667 FAX 03(3872)1788

※個人情報はお申し込み頂いた特別祈願での読み上げ及び当山の催事の際にお送りするご案内状にのみ使用させていただきます。

長國寺使用欄 木札 <input type="checkbox"/> かつこめ <input type="checkbox"/> 供物 <input type="checkbox"/> その他注文分お守り <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/>
--