

お護摩札申込FAX送信票

注 FAXでのお申込みの方は、来堂時現金にて御護摩受付所でお支払い下さい。

平成 年 月 日		発 信 者			
宛 先		住所 □□□-□□□□			
太平山		氏名(会社名)			
六角堂		ご担当		ご参列	無・有 名
受付係		TEL		FAX	
FAX	0282(25)3023				
護摩祈祷日時		年 月 日 時		←元朝護摩(一番護摩)を希望される場合、1月1日0時とご記入下さい。	
金額	お願い	ご芳名(ふりがな)		お札の種類	生年月日 男女
円		ふりがな		木 札	大・昭・平 男・女 年 月 日
円		ふりがな		木 札	大・昭・平 男・女 年 月 日
円		ふりがな		木 札	大・昭・平 男・女 年 月 日
円		ふりがな		木 札	大・昭・平 男・女 年 月 日
円		ふりがな		木 札	大・昭・平 男・女 年 月 日
<ul style="list-style-type: none"> ・十三詣り・厄難消除・災難消除・家内安全・商売繁昌・社運隆昌・事業繁栄 ・合格祈願・学業成就・就職成就・心願成就・開運成就・身体健全・息災延命 ・安産・交通安全・病氣平癒・良縁成就・芸道精進 					
(ご祈願料) 3,000円 (八寸木札・身代守) 5,000円 (一尺木札・身代守) 10,000円 (一尺二寸木札・身代守) 20,000円 (一尺五寸木札・身代守)					
合計	体	円	領収書	有・無	宛 名

↑(お札をご祈祷する日時です。お札を受け取る日時ではありません)

《 記 入 例 》

電話 〳 扱()
 処理 〳 扱()
 確認 〳 扱()

護摩祈祷日時	年 1月 1日 0時				
5,000円	身体健全	ふりがな ろっ かく たろう	木 札	大・昭・平 25年 8月 1日	男・女 男
		六角太郎			