

# 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。

令和 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					
FAX	0282(25)3023	TEL		FAX	
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・令 年 月 日 男・女
円		ふりがな		木札	大・昭・平・令 年 月 日 男・女
円		ふりがな		木札	大・昭・平・令 年 月 日 男・女
円		ふりがな		木札	大・昭・平・令 年 月 日 男・女
円		ふりがな		木札	大・昭・平・令 年 月 日 男・女
<ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・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</li> <li>・安産・交通安全・病氣平癒・良縁成就・芸道精進</li> </ul> <p>(ご祈願料)</p> <p>3,000円 (八寸木札・身代守)      5,000円 (一尺木札・身代守)</p> <p>10,000円 (一尺二寸木札・身代守)      20,000円 (一尺五寸木札・身代守)</p>					
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 / 扱( )  
 処理 / 扱( )  
 確認 / 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	六角太郎	木札	大(昭)平・令(男) 25年 8月 1日 女