

# 団体護摩申込用紙

No. \_\_\_\_\_

ふりがな	
団体名	

(御修行日 令和 年 月 日 時 分)

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ (内線 \_\_\_\_\_) FAX \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ 年 月 日 申込)

護 摩 料	お 願 い	ふ り が な	年 令
		社 名 (又は氏名)	
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿
円			殿

※ 車輜用のお札を希望する方は黄色い用紙に記入して下さい。  
 ※ 「お護摩料」、「お願い」は裏面をご覧下さい。  
 ※ 年令は数え年でお書き下さい。

合 計	体	円
-----	---	---