

FAX専用団体護摩申込用紙

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

※ 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

別格本山 **高 幡 不 動 尊**

TEL 042-591-0032(代) FAX 042-593-3038