

御護摩札お申込用紙

申込月日： 年 月 日

住所	〒 ー	電話番号	
氏名		ファックス	
御願い事 一覧	①家内安全 ②身体健全 ③当病平癒 ④合格成就	⑤心願成就 ⑥商売繁盛 ⑦五穀豊穰 ⑧安産満足	
願主(願い事をする人)			
願意番号	お名前	願意番号	お名前
	ふりがな		ふりがな
	氏名		氏名
	ふりがな		ふりがな
	氏名		氏名
	ふりがな		ふりがな
	氏名		氏名
	ふりがな		ふりがな
	氏名		氏名
1体につき3,000円です。		合計	体 円
支払方法	現金 ・ 振り込み	受取方法	来寺 ・ 郵送
備考欄	(申込方法： 来寺 ・ 電話 ・ FAX ・ メール他)		

真言宗智山派護国山宝光寺

〒099-4113 北海道斜里郡斜里町本町 15 番地 7

TEL 0152-23-2261 FAX 0152-23-2495