

※お申し込みはFAX・TELで受け付けをいたします。

受付形態 電話・FAX 月 日 受付番号

詳細はお電話にて直接宝光寺までどうぞ。

TEL 0152-23-2261

FAX 0152-23-2495

姓名、ふりがな、生年月日、性別のみご記入下さい

家内安全・当病平癒・合格祈願については該当に○をつけてください

姓 名（正確に）	生年月日	性別		厄 種別	木札	木札	木札	祈願料
				本・前・後 3000円	家内安全 3000円	当病平癒 3000円	合格祈願 3000円	
ふりがな	大正・昭和・平成	男	女	本・前・後				円
ふりがな	大正・昭和・平成	男	女	本・前・後				円
ふりがな	大正・昭和・平成	男	女	本・前・後				円
ふりがな	大正・昭和・平成	男	女	本・前・後				円
ふりがな	大正・昭和・平成	男	女	本・前・後				円
計 名	祈願主（代表者）	住所					合計	円
		氏名						
		電話番号					月 日 入金・未納	