



村松虚空蔵尊 元朝一番護摩祈願申込書

FAX 029-282-1816

申込日	年 月 日	
代表者氏名		
住所	〒 -	
電話番号		
お願いごと	祈願料	祈願者氏名
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
	5千 1万 2万 ()万	
※楷書ではっきりと書いてください。お札一つにつき願意は一つです。 お願いごとは当山Webサイト護摩祈願一覧をご覧ください。		
取りに来る日	月 日	
郵送の場合	お札2体迄1,000円、3体以上1,500円	
	郵送先が代表者住所と異なる場合はご指定ください。	



〒319-1112 茨城県那珂郡東海村村松8