



村松山 虚空蔵堂 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。	



村松山 虚空蔵堂

〒319-1112 茨城県那珂郡東海村村松8