



# 村松虚空蔵尊 護摩札守郵送申込書

## 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		
	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。			
送料	お札2体迄1,000円、3体以上1,500円、護摩交通御守500円		
備考	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