

三密特別護摩 添え 護摩 申込書

(令和8年12月～令和9年2月)

※ 護摩木(身・口・意) お一人1500円～となります。

ご家族でお申し込みの方は下欄に記載をお願いします。住所が違う場合のみ住所欄に記載ください。

記載欄が足りない場合は御申込書をコピーしてください。

代表者さま 御名前

ふりがな

電話 ()

御住所 〒 □ □ □ — □ □ □ □

ふりがな

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 干支 (記入例 寅年)

年齢 才 性別 男・女 金額 円

※代筆の場合は代筆料500円志納いただいております。合計額に加算下さい。

ご家族様 お申込み欄

ご家族様 氏名	生年月日と干支	年齢と性別	御住所	金額
		年齢 才		円
		性別 男・女		
		年齢 才		円
		性別 男・女		
		年齢 才		円
		性別 男・女		
		年齢 才		円
		性別 男・女		
		年齢 才		円
		性別 男・女		
		年齢 才		円
		性別 男・女		

該当するものに○を付けてください。

御守りストラップ 希望 ・ 希望しない / 祈願料お寺に持参 ・ お振込 / 代筆希望 ・ 希望しない

御守りストラップの郵送希望 ・ お寺でのお受け取り

総合計 円



真言宗 大弥山 純聖寺 FAX 0790 (27) 8018

代済	筆済	完
----	----	---