

お預かり祈願・祈願紙

申 込 日 令 和 年 月 日

祈願者			
氏 名	(フリガナ)	性 別	男・女
生 年 月 日	年 月 日 生	年 齢	歳
住 所	(フリガナ)		
	〒	-	
電 話 番 号	( )		
初 穂 料	祈禱期間を選んで、初穂料をご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 3ヵ月祈禱 <input type="checkbox"/> 6ヵ月祈禱 <input type="checkbox"/> 1年祈禱 初穂料 円		
祈願内容をお書きください。(複数可)			

手紙でのお預かり祈願 住所

〒792-0815

愛媛県新居浜市岸の上町 1-1-61

愛媛 願い祓いの宮 宛

電話番号 0897-41-6740

FAX 0897-40-2535