

受付番号

☐ 護摩札の郵送を希望します

世話人住所										
	ご芳名				tel ()		-			
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						
祈願内容		ご芳名		年齢		金額	御札・添護摩		円	
				千支						

☐ 来年度以降の郵送による案内を希望しません