

一般御祈禱 申込書

御祈禱 の願意	<input type="checkbox"/> 災難厄除け	<input type="checkbox"/> 縁結び	<input type="checkbox"/> 子授安産	<input type="checkbox"/> 商売繁盛	<input type="checkbox"/> 健康祈願	<input type="checkbox"/> 家内安全	<input type="checkbox"/> 病氣平癒	<input type="checkbox"/> 交通安全	<input type="checkbox"/> 入試合格	<input type="checkbox"/> 金運向上	<input type="checkbox"/> 作業安全	<input type="checkbox"/> 就職内定
	<input type="checkbox"/> その他のご相談											
※ 上記に当てはまらないお願い事がございましたら、お気軽にご相談下さい												
住所 マンション アパート名 号棟お部屋番号 会社名等 ご記入下さい	〒 —											
氏名	※ 子授 / 安産 / 命名のご希望の方はご両親のお名前をお書き下さい											
ご希望の御祈願	<input type="checkbox"/> ご祈禱 <input type="checkbox"/> 護摩祈願 <input type="checkbox"/> 大聖歡喜天浴油祈禱						大・昭・平					
御祈願料	円 生年月日 年 月 日											
郵便振替 加入者名	善福寺						お振込み予定日					
口座記号 番号	00990-5-31484						月 日					
お振込み手数料は、お振込人様にてご負担願います 御宝前にてご祈禱嚴修の後、お札をお送り致します、お札にはお守りを添えてお送り致します												
ご希望の 通信方法	お電話											
	F a x						M a i l					
ご祈禱 希望日	<input type="checkbox"/> 参加 (月 日 午前・午後) <input type="checkbox"/> 不参加											
備考												

郵送の場合のご住所

〒562-0023 大阪府箕面市栗生間谷西 5-1-1 善福寺 TEL072-729-2510

 **FAX 072-727-2745** 