

初護摩 FAX 専用申込用紙

FAX 受付証の受信が可能な方のみご利用下さい

寺記入用	月	日	受付	護摩時間	時
------	---	---	----	------	---

① 申込代表者：	③ 電話番号：
② ご住所：	④ FAX 番号：

- ・以下太枠内を右側より記入して下さい。
- ・お名前は1札1名です。人数が多い場合には用紙を付け足してご使用ください。

No.5		No.4		No.3		No.2		No.1		札の金額
円		円		円		円		円		
2 祈願										
名前	フリガナ	名前	フリガナ	名前	フリガナ	名前	フリガナ	名前	フリガナ	※右詰めにてご記入下さい
札		札		札		札		札		

- FAX での申し込みはご来寺受け取りのみとなります。郵送・本堂預かりをご希望の方は受付又は現金書留にてお申し込みください。
- お電話・FAX でのお席のご予約はできません。ご自身で確保をお願いいたします。