

千光寺『厄除け祈願』申込書

*楷書でご記入ください。お札に書き写します。

| | | |
|--------|---|-----------|
| ふりがな | | 性別 |
| ご氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日 生まれ |
| 干支(えと) | ね子・う丑・とら寅・う卯・たつ辰・み巳 うま午・ひつじ未・さる申・とり酉・いぬ戌・い亥 | |
| ご住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 電話番号 | ☎ — — | |
| 申込日 | 令和 年 月 日 | |

*下記に○をお付けください。

| | |
|-------|--|
| 祈願内容 | まへ厄 ・ ほん厄 ・ あと厄 |
| 祈願料 | 五千円(紙札) ・ 一万円(木札) |
| 当日の参拝 | さんぱいする ・ さんぱいしません ・ ふ不明 *不参拝の方には祈願後にお札を郵送します。 |

| |
|--|
| 千光寺からご案内等の郵便物が不要な時は✓をお付け下さい。 <input type="checkbox"/> 不要 |
|--|

*これより下には記入しないでください。

| | |
|------|-----|
| 取扱者名 | 祈願料 |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |