

本人控

記入日 令和 年 月 日

記入漏れにご注意下さい

# お護摩申込票

(守・旗)(済・未)

この申込票の一枚目(白色)は本人控です。受け取りの時まで保管して下さい。

二月五日までに郵送頂ければ幸いです。

(※願意)二つか二つ(二)(危険)(関連危険)(家内安全)(商売繁昌)(社運隆昌)(家運隆昌)(身体健全)(無病息災)(安産)(当病平癒)(方除)(報恩謝徳)(社内安全)(当業繁栄)(作業安全)(渡航安全)(受験合格)(学業成就)(就職成就)(良縁祈願)(心願成就)(子宝祈願)(交通安全)(関連招福)(財運向上)

〒400-1013 山梨県甲府市湯村三丁目十七番二号  
厄除地藏尊塩澤寺 電話055-252-8556

御志納料 金 円			御志納料 金 円			御志納料 金 円			御志納料 金 円			御志納料 金 円		
送料 円			送料 円			送料 円			送料 円			送料 円		
氏名	フリガナ	〒	氏名	フリガナ	〒	氏名	フリガナ	〒	氏名	フリガナ	〒	氏名	フリガナ	〒
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所	住所		住所	住所		住所	住所		住所	住所		住所	住所	
年齢	才		年齢	才		年齢	才		年齢	才		年齢	才	
性別	男・女		性別	男・女		性別	男・女		性別	男・女		性別	男・女	
願意			願意			願意			願意			願意		
車用守	車用守		車用守	車用守		車用守	車用守		車用守	車用守		車用守	車用守	

三・お護摩札を申し込まれる方の内容  
車用下げ守りの場合は願意欄の「車用守」を○で囲んで下さい

一・この申込書を記入している方の連絡先(問合せ用に電話番号を必ず記入して下さい)  
二・お護摩札の受取方法を選び○で囲んで下さい  
① 祭中参拝して受取る ② 祭後参拝して受取る ③ 郵送(送付先 様宛)

代表者	
氏名	<input type="text"/>
フリガナ	<input type="text"/>
〒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>