

神道山新春特別御祈念申込書

記入日 令和 年 月 日

黒住教本部 FAX(086)284-0222

御祈念記入欄 (御祈念を受けられる方を楷書でそれぞれにご記入ください)

1	(フリガナ) 氏名 (男・女) 大・昭・平・令 年 月 日生 () 才	申込者との 続柄	願意 (3つまで)	所属 教会所
	現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (申込者と同一の場合は記入不要)	送付先住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (左記と異なる場合)		
	電話 () -	電話 () -		
	お守りをご希望される場合はリーフレットを参照に、お守り番号とご希望数をご記入ください (1体1,000円) 番 × 体 番 × 体 番 × 体 【 円】			御祈念料 (1万円より) 円
2	(フリガナ) 氏名 (男・女) 大・昭・平・令 年 月 日生 () 才	申込者との 続柄	願意 (3つまで)	所属 教会所
	現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (申込者と同一の場合は記入不要)	送付先住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (左記と異なる場合)		
	電話 () -	電話 () -		
	お守りをご希望される場合はリーフレットを参照に、お守り番号とご希望数をご記入ください (1体1,000円) 番 × 体 番 × 体 番 × 体 【 円】			御祈念料 (1万円より) 円
3	(フリガナ) 氏名 (男・女) 大・昭・平・令 年 月 日生 () 才	申込者との 続柄	願意 (3つまで)	所属 教会所
	現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (申込者と同一の場合は記入不要)	送付先住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (左記と異なる場合)		
	電話 () -	電話 () -		
	お守りをご希望される場合はリーフレットを参照に、お守り番号とご希望数をご記入ください (1体1,000円) 番 × 体 番 × 体 番 × 体 【 円】			御祈念料 (1万円より) 円

※補足説明などありましたらご記入ください。

申込代表者記入欄 (お申し込みの内容を確認させていただく場合がありますので、代表者名を楷書でご記入ください。)

(フリガナ) 氏名 (男・女) 大・昭・平・令 年 月 日 () 才	現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	所属 教会所
電話 () -	FAX () -	御祈念 件 円 お守り 体 円 お初穂料合計 円