

# お守りカード お申込書

年 月 日

このページを印刷し、必要事項を記入して送信してください。

ご住所は楷書にて番地まで正確にお書きください。

**FAX番号** 0568-61-5953

	ふりがな	生 年 月 日
お名前		平成 年 月 日
ご住所	〒	
電話番号		
ご祈祷志納	1,000円	
郵 送	・する (〒300円)      ・しない	