

郵送祈願・ご祈祷申込書

受付日	令和 年 月 日	御初穂料	円
-----	----------	------	---

※ご住所等、お間違えの無いようご記入をお願いいたします。

申 込 者			
氏 名	(フリガナ)	性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日 生	年 齢	歳
住 所	(フリガナ)	〒 ー	
電 話 番 号	()		
御 祈 願 内 容			
備 考 (その他、気になる ことがあればご記 入ください)			

【申込方法について】

申込書の太枠内に必要事項をご記入の上、初穂料を添えて、下記住所へお送りください。

〒951-8113 新潟県新潟市中央区寄居町 361 金光教新潟教会 社務所 郵送祈祷係

※祈祷日時指定のご要望には応じられません。

その他、ご不明な点は下記のお電話番号へお問い合わせください。

【お問合せ先】

(午前9時～午後5時) 金光教新潟教会 社務所 電 話 0 2 5 - 2 2 8 - 8 8 2 2