

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)	〒 —	
電 話 番 号	()		
御 祈 願 (○でお選びくだ さい)	厄除祈願 ・ 家内安全 ・ 病氣平癒 ・ 交通安全 ・ 子授祈願 安産祈願 ・ 商売繁盛 ・ 合格祈願 ・ 良縁成就 ・ その他		
御 祈 願 内 容			

【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、御初穂料を添えて、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 郵送祈願係

※複数名の御祈願をご希望の場合は、それぞれ個別に申し込み用紙にご記入ください。

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 025-228-8822