

病厄除け申込書

FAX 送信表 及び 申込書

お手紙・ファックスをご利用いただいております。お申込みされる方は、払込み受領証、またはご利用明細票を左記に貼付して送付又は送信して下さい。
現金書留の場合は左の申込書のみ記入いただき同封下さい。

振替払込請求書兼受領証貼付個所

貼付個所

送信者名

電話番号

FAX / 017-777-5244

令和 年 月 日 電話番号 ()	御祈願	住所	名前	生年月日
	何れかお一つに○をお付けください 前厄・本厄・後厄・八方塞・病門・鬼門・北門・ 病気平癒・災難厄除・霊障除・その他 ()	〒 ふりがな	ふりがな	令和 平成 昭和 大正 年 月 日 (数え) 歳

*当神社からの神事案内等を希望しない方はチェックをつけて下さい。

○