

# 御祈祷申込書

このページをプリントアウトし、項目をご記入の上、  
FAXにてお申し込み下さい。ご連絡を取らせていただきます。

申込日 年 月 日

郵便番号	〒 —				
住所	都道 府県		区郡 市		
(ふりがな) 祈祷希望者名					
(ふりがな) 法人名・団体名			(ふりがな) 代表者氏名		
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日生	性別 男・女
電話番号	( ) —				
FAX 番号	( ) —				
参拝日時	来社	月 日 時 昇殿 名			
祈祷内容に○ をして下さい。	家内安全	商売繁昌	交通安全		
	厄除	身体健全	合格	学業成就	
	家・五穀豊穰	開運招福	除災	心願成就	
	病気平癒	海上安全・大漁満足	良縁成就	報賽(お札)	
	その他 ( )				
	合格祈願	現在の学校		希望校	
その他ご要望等 ございましたら ご記入下さい。					

お客様からお預かりした情報は、責任をもって管理いたします。  
お客様からいただいた情報は、御社のご案内送付のみに使用し、ご本人の承諾のない限り第三者に  
提供することは致しません。

綱敷天満宮 Fax 078-734-0680