

お守り申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			
申込者			
住所	〒 -		
電話		携帯	

ふりがな		年齢
お守りを持つ人の氏名		歳
生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
申込者との関係		
願い事	<input type="checkbox"/> 家内安全 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> 身体健全 <input type="checkbox"/> 子宝祈願 <input type="checkbox"/> 安産祈願 <input type="checkbox"/> 病気平癒 <input type="checkbox"/> 合格祈願 <input type="checkbox"/> 学業成就 <input type="checkbox"/> 除災招福 <input type="checkbox"/> その他 ()	
お守りの種類	<input type="checkbox"/> 白茶唐花文 (金色) <input type="checkbox"/> 七宝地文 (緑色) <input type="checkbox"/> 桜に青海波地文 (桃色)	
備考		

※何か不明な点がございましたらお寺までご連絡ください。

花 光 院 けこういん

TEL 04(7125)3448 FAX 04(7186)6564