

飯室不動堂 秘法中風（病）封じ特別祈祷 申込書（一人 二千円）

願主名（ふりがな）	郵便番号	住 所	郵送希望	備 考
①	〒			
②	〒			
③	〒			
④	〒			
⑤	〒			

※ご参拝される方はご祈祷当日、本申込書を必ずご持参ください。

※郵送をご希望される場合は”郵送希望”欄に○印をお願い致します。

郵送先が異なる場合は、その旨を必ず備考欄にご記入ください。

特に記載がない場合は①の願主様宛に郵送させて頂きます。