

星祭御祈禱申込み

フリガナ
代表者名

電話番号

1名 1,000円以上

※郵送先に○印を付けてください

御祈禱料	氏名(ふりがな)	数え年	星	生年月日	郵送先	住 所
見 本 1000 円	とよなか ふどうそん 豊中 不動尊	60 才	計 都 星	1964 12 8 年 月 日	○	〒560-0002 大阪府豊中市緑丘2丁目14-8
1 円	才		年 月 日		〒
2 円	才		年 月 日		〒
3 円	才		年 月 日		〒
4 円	才		年 月 日		〒
5 円	才		年 月 日		〒
6 円	才		年 月 日		〒
7 円	才		年 月 日		〒
8 円	才		年 月 日		〒
9 円	才		年 月 日		〒
10 円	才		年 月 日		〒
11 円	才		年 月 日		〒
12 円	才		年 月 日		〒
13 円	才		年 月 日		〒
14 円	才		年 月 日		〒
15 円	才		年 月 日		〒
16 円	才		年 月 日		〒

受付日：令和 年 月 日 合 計： 円

※「数え年」と「星」は生年月日から確認の上、必要な場合は修正いたします。

FAX:06-6854-3200