遠方よりの祈願申込用紙

御護摩料		
	5,000 円	
	10,000 円	
	特 別	

右欄に○でチェックして下さい↑

記入日　平成　年　月　日

反町薬師尊　照明寺

1 厄除　2 方位除　3 家内安全
4 交通安全　5 身体安全　6 商売繁盛
7 六算除　8 当病平癒　9 進学成就
10 安産　11 蟲封　12

ふりがな
おなまえ

生年月日
明治 大正 昭和 平成　年　月　日　歳

殿

住所

その他の祈願項目は 12 番にご記入下さい