遠方よりの祈願申込用紙

※祈願項目は申込用紙１枚につき１つになります

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　令和　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　令和　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