

お護摩札申込FAX送信票

注 FAXでのお申込みの方は、来堂時現金にて御護摩受付所でお支払い下さい。

令和 年 月 日		発 信 者				
宛 先		住所 □□□-□□□□				
成田山 東京別院 深川 不動堂 受付係		氏名(会社名) ご担当				
FAX 03-5245-2728		TEL	FAX		ご参列 無・有 名	
護摩祈祷日時		年 月 日 時		←元朝護摩(一番護摩)を希望される場合、1月1日0時とご記入下さい。		
金額	お願い	ご芳名(ふりがな)		お札の種類	生年月日	
円		ふりがな		木札	※懐中札で五千円の場合、緑か赤か黄を指定して下さい。	明・大・昭 平・令 年 月 日
				懐中※ (緑・赤・黄)		
円		ふりがな		木札	※懐中札で五千円の場合、緑か赤か黄を指定して下さい。	明・大・昭 平・令 年 月 日
				懐中※ (緑・赤・黄)		
円		ふりがな		木札	※懐中札で五千円の場合、緑か赤か黄を指定して下さい。	明・大・昭 平・令 年 月 日
				懐中※ (緑・赤・黄)		
円		ふりがな		木札	※懐中札で五千円の場合、緑か赤か黄を指定して下さい。	明・大・昭 平・令 年 月 日
				懐中※ (緑・赤・黄)		
円		ふりがな		木札	※懐中札で五千円の場合、緑か赤か黄を指定して下さい。	明・大・昭 平・令 年 月 日
				懐中※ (緑・赤・黄)		
円		ふりがな		木札	※懐中札で五千円の場合、緑か赤か黄を指定して下さい。	明・大・昭 平・令 年 月 日
				懐中※ (緑・赤・黄)		
合計	体	円	領収書	有・無	宛名	

↑(お札をご祈祷する日時です。お札を受け取る日時ではありません)

《 記 入 例 》

護摩祈祷日時	年 1月 1日 0時	確認 / 処理	扱 () / 扱 ()
5,000円	身	ふかがわ たろう	木札
		深川 太郎	懐中※ (緑・赤・黄)
			明・大・昭 平・令 18年 7月 1日