村松山 虚空蔵堂　団体様護摩祈願申込書

FAX　029-282-1816

申込日	年　　月　　日	
護摩を受ける日	年　　月　　日	
代表者氏名		
住所		
電話番号		
お願いごと	祈願料	祈願者氏名
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	
	5千　1万　2万　(　　)万	

※楷書ではっきりと書いてください。人数が多く複数枚になる場合はページ番号を振ってください。

お願いごとは当山Webサイト護摩祈願一覧をご覧ください。

村松山 虚空蔵堂

〒319-1112　茨城県那珂郡東海村村松8