

# 毎月18日は観音様の日

直接ご参拝頂けない方には、FAXまたは電話にてご祈祷を承っております。本ページを印刷の上、下記の必要事項をご記入いただき、FAXまたは、電話にてお申込み下さい。

初めてのの方は事前にご祈祷料をお納めて下さい。いつも来られている方は、事後にご祈祷料を納めてもらって結構です。

## FAX：0569-82-5775

〒470-2401 愛知県知多郡美浜町布土字明山8

心月齋 TEL：0569-82-0275

ご祈祷をお受けになるご本人のご住所を・お名前などをご記入ください。

申込日 令和 年 月 日

10時 : 11時 ← 祈祷時間を○で囲んでください。	
住所 _____ _____	○で一つ囲んでください。 家内安全 身体健全 交通安全 家門繁栄 病気平癒 厄難消除 子孫繁栄 商売繁昌 安産息災 学業成就 海上安全 その他
氏名 _____	
年齢 才 男・女	
TEL _____	
祈祷料	1000円
お支払い方法	事前・事後 ( )

心月齋ご祈祷 申込用紙

申込日 令和 年 月 日

10時 : 11時 祈祷時間を○で囲んでください。	線で一つむすんでください。 ・家内安全 ・身体健全 ・交通安全 ・家門繁栄 ・病気平癒 ・厄難消除 ・子孫繁栄 ・商売繁昌 ・安産息災 ・学業成就 ・海上安全 ・その他 ( )
氏名 _____	
年齢 才 男・女	
氏名 _____	
年齢 才 男・女	
氏名 _____	
年齢 才 男・女	

10時 : 11時 祈祷時間を○で囲んでください。	線で一つむすんでください。 ・家内安全 ・身体健全 ・交通安全 ・家門繁栄 ・病気平癒 ・厄難消除 ・子孫繁栄 ・商売繁昌 ・安産息災 ・学業成就 ・海上安全 ・その他 ( )
氏名 _____	
年齢 才 男・女	
氏名 _____	
年齢 才 男・女	
氏名 _____	
年齢 才 男・女	

祈祷料合計 \_\_\_\_\_ 人×1000円= \_\_\_\_\_ 円