

# 合格成就 特別祈禱申込書

NO. \_\_\_\_\_

願意		氏名 ふりがな	住所 〒	ふりがな
御祈禱料 〇で囲んでください				
五万円以上	三万円	一万円	五千元	
		数え歳	歳	
		電話番号		
祈禱木札	要 ・ 不要	祈禱木札送り先 (上記住所と違う場合のみ) 〒		
カード御守り	要 ・ 不要			
祈禱木札の郵送	要 ・ 不要			
慈眼寺からのご案内	要 ・ 不要			

※ 御祈禱料のお振込用紙は後日、祈禱木札とあわせてお送り致します。



〒982-0244 宮城県仙台市太白区  
秋保町馬場字滝原 89-2

TEL 022-399-5333  
FAX 022-399-5222

[受付]  
R 年 月 日

[御祈禱日]  
R 年 月 日