

# 善光寺不動尊特別大護摩祈願申込書

善光寺大勸進 FAX：026-234-3043

住所	〒			
フリガナ	お札に記入します			
会社名				
フリガナ				
(お札に記入する場合) 代表者名				
祈願料	50,000円～	祈願料合計		
		追加のお札がある場合の合計		
祈願項目	(お札に記入します)			
祈願希望日時	月 日( 曜日)	時 分	出席予定人数	約 名
お札の袴の色	金 ・ 白	ご担当者名		
電話番号		FAX 番号		
メールアドレス				

**追加申込み記入欄** (お札1体が2万円以上の場合は、お札の袴の色を金色又は白色のどちらかを選びご記入ください)

祈願項目	祈願料	フリガナ		袴の色
		会社名	又は氏名	
①	円			
②	円			
③	円			
④	円			
⑤	円			
⑥	円			
⑦	円			
追加申込分(①～⑦)の合計		円		
領収書	要 ・ 不要	宛名 (要の場合)		

〈お問合せ〉 〒380-0851 長野市元善町492 善光寺大勸進 大護摩受付係

TEL:026-234-0001 (8:30～15:00) FAX:026-234-3043

善光寺不動尊特別大護摩祈願申込書 (記入例)

善光寺大勸進 FAX: 026-234-3043

<b>住所</b>	〒 380-0851 長野県 長野市 元善町492		
<b>フリガナ</b>	お札に記入します	カブシキガシシャ ダイカンジン	
<b>会社名</b>		株式会社 大勸進	
<b>フリガナ</b>		ダイヒョウトリシマリヤク ゼンコウジ イチロウ	
(お札に記入する場合) <b>代表者名</b>		代表取締役 善光寺 一郎	
<b>祈願料</b>	50,000円～	<b>祈願料合計</b> 追加のお札がある場合の合計	126,000円
<b>祈願項目</b>	(お札に記入します) 社運隆昌		
<b>祈願希望日時</b>	1月10日(金曜日) 13時30分	<b>出席予定人数</b>	約20名
<b>お札の袴の色</b>	白	<b>ご担当者名</b>	本多 太郎
<b>電話番号</b>	026-234-0001	<b>FAX番号</b>	026-234-3043
<b>メールアドレス</b>	info@daikanjin.jp		

追加申込み記入欄 (お札1体が2万円以上の場合は、お札の袴の色を金色又は白色のどちらかを選びご記入ください)

祈願項目	祈願料	フリガナ	袴の色
		会社名 又は 氏名	
① 商売繁盛	30,000円	ビシャモンシテン	金
		毘沙門支店	
② 社運隆昌	20,000円	ダイコクテンエイギョウシヨ	白
		大黒天営業所	
③ 工事安全	10,000円	エビスシテン	
		恵比寿支店	
④ 労災防止	5,000円	フクロクジュシテン	
		福祿寿支店	
⑤ 工事安全	5,000円	ベンザイテンシシヨ	
		弁財天支所	
⑥ 厄難消除	3,000円	ゼンコウジ イチロウ	
		善光寺 一郎	
⑦ 厄難消除	3,000円	ゼンコウジ ジロウ	
		善光寺 次郎	
追加申込分(①～⑦)の合計		76,000円	
<b>領収書</b>	要	<b>宛名</b> (要の場合)	(株) 善光寺大勸進

〈お問合せ〉 〒380-0851 長野市元善町492 善光寺大勸進 大護摩受付係

TEL:026-234-0001 (8:30~15:00) FAX: 026-234-3043