

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

住所	〒 380-0851 長野県 長野市 元善町492		
フリガナ	お札に記入します	カブシキガシシャ ダイカンジン	
会社名		株式会社 大勸進	
フリガナ		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) 代表者名		代表取締役 善光寺 一郎	
祈願料	50,000円～	祈願料合計 追加のお札がある場合の合計	126,000円
祈願項目	(お札に記入します) 社運隆昌		
祈願希望日時	1月10日(金曜日) 13時30分	出席予定人数	約20名
お札の袴の色	白	ご担当者名	本多 太郎
電話番号	026-234-0001	FAX番号	026-234-3043
メールアドレス	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	
領収書	要	宛名 (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