

薬師大祭祈願札申込書

申込者のお名前	
申込者のご住所	〒 -
お電話	—

願 事		御 芳 名	
		フリガナ	
		フリガナ	
		フリガナ	
		フリガナ	
		フリガナ	
		フリガナ	
郵 送 ・ 御 来 寺 (どちらかを○で囲んでください)			

一、祈願料 一体 千円他

ご希望の方はお札を郵送致します。

一、願事は『ぼけ封じ』・『健康長寿』・『身体健全』・『病気平癒』のいずれかを御記入ください。