

※御札の受け取り ※「○」をつけてください。

お申込  
代表者

電話番号

①

<input type="checkbox"/>	新勝寺ご参詣受取日	月	日
<input type="checkbox"/>	郵送		

〒

ご住所

FAX番号

通信欄

※3万円以上は金額をご記入ください。

8体以上お申込みの際は、この用紙をコピーしてご使用ください。

御護摩札  
お願  
い  
用紙

No.	1	2	3	4	5	6	7
御護摩料	5千円	5千円	5千円	5千円	5千円	5千円	5千円
	1万円	1万円	1万円	1万円	1万円	1万円	1万円
	2万円	2万円	2万円	2万円	2万円	2万円	2万円
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円
お願 い ご と							
お 名 前	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな

御護摩札集計		
5千円	木札	体
	小型札 (ひも付)	体
1万円	木札	体
	小型札 (ひも付)	体
2万円	木札	体
	小型札 (ひも付)	体
万円	木札	体
	小型札 (ひも付)	体

御護摩札合計	
体	円
御守合計	
体	円
送料	
件	円
その他	
	円

総合計	
	円

大本山成田山新勝寺