

夏越 観音结缘 法要 申込書

住所	〒 _____ 電話 _____				
氏名				祈願	一般 特別
生年月日	年	月	日	歳	縁結び 参加 ・ 不参加
氏名				祈願	一般 特別
生年月日	年	月	日	歳	縁結び 参加 ・ 不参加
氏名				祈願	一般 特別
生年月日	年	月	日	歳	縁結び 参加 ・ 不参加
氏名				祈願	一般 特別
生年月日	年	月	日	歳	縁結び 参加 ・ 不参加
志納	ご参拝当日 ・ 振込 一括払い ・ 振込 分割(回)払い				計 円

一般祈願 3,000円 特別祈願 5,000円 縁結び 3,000円

※祈願・縁結びは「一般」か「特別」のどちらか、「参加」か「不参加」のどちらかをそれぞれ○で囲って下さい。

※志納欄の3つの項目から、ひとつを○で囲って下さい。分割の場合は()内のご記入もお願いします。

払込先

西日本シティ銀行 高宮支店 普通 1181558 丸塚法泉

〒819-1335 福岡県糸島市志摩芥屋3288-426 医王山 大師寺 TEL 092-328-1135 FAX 092-328-1139