

締切日		令和4年12月16日 事業所名										担当者			
住所		TEL		FAX								枚		頁	
No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
御護摩料	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000	3,000 5,000 10,000 20,000 30,000			3,000円 箱札	体
														3,000円 小型札	体
														5,000円 木札	体
願意														5,000円 小型札	体
お名前														10,000円 木札	体
														10,000円 小型札	体
														20,000円 木札	体
														20,000円 小型札	体
														30,000円	体
											合計		体		
													円		

講社 奉賛会 御護摩札お願い用紙 成田山新勝寺

※左側 No.1 よりご記入下さい。
お申込の御護摩料は○で囲んでください。