

FAX 送信 日枝神社 祭儀課 03-3581-2077 行

令和 年 月 日 送信

FAX 番号

初穂料	電話番号	生年月日	氏名	ご住所	ご希望日時
壹 萬 圓 也	() ()	大正 昭和 平成 令和		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	令和 年 月 日 十時三十分・十二時
		年 月 日			
		歳			
		参列予定人数			
神社側記入欄 申	名				
札					

庚申の日 特別祈祷 (道開き参拜) 申込用紙

※太枠内にご記入いただき、ファックスにてご送付ください
※記入漏れの無いようお願い申し上げます