

厄年祓い申し込み用紙

※厄年祓い受付へお出し下さい。

☎ () ()

御住所 新十津川町字 町 市		御氏名 (楷書でお書き下さい。)		姓	名	生まれ年 <small>該当する元号に○を付けて下さい。</small>	数え年	受付番号	番
平成	昭和	年	歳						

キリトリ線

家内安全祈願申し込み用紙

※家内安全祈願受付へお出し下さい。

☎ () ()

御住所 新十津川町字 町 市		御氏名 (楷書でお書き下さい。)		姓	名	生まれ年	年	数え年	受付番号	番
年	年	年	年	年	年	歳	歳	歳		

キリトリ線

【注意事項】

※ご祈祷一件お申込み毎に、申込用紙を一枚ご用意ください。

※不足分の申込用紙は、本紙をコピーされるか、

当社ホームページよりダウンロードしてご使用ください。