

## 十和田神社ご祈祷予約申込書

FAX番号：0176－75－2492

参拝ご希望日	令和            年            月            日
前回ご参拝日	令和            年            月            日
ふりがな	
ご住所 〒	
個人	様
法人・団体名 代表者役職名 参列者人数	様  人数計            名
祈願趣旨	(例：商売繁盛・社運隆昌・交通安全など他お一つご記入ください)
きとうふぼくしょめい 祈祷符墨署名	(前回授与致しましたお符をご参考にご記入ください)
初穂料予定額	金                            円
申込者氏名	(所属部)                            様
連絡先	電話 FAX
備考	