

# 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 〒 一	
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	