

法城院 ご献灯 申込書 一灯 千円

ご献灯にはご祈願・ご供養と2通りがございますので、必要事項をご記入の上、当院に郵送
 いただくか、FAXでお申込み下さい。

※お申し込み者のお名前をご記入下さい。

お名前	ふりがな
ご住所	〒 -
電話番号	
E-mail	

※下記欄は当院記入になります。

受付番号	
受付日	
合計金額	

ご祈願の献灯申込

ご祈願をご希望する方のみご記入ください

一灯 千円

願い事 ※願い事内容をご記入ください	願主名	年齢

ご供養の献灯申込

ご供養をご希望する方のみご記入ください

一灯 千円

家名または戒名・俗名をご記入ください	施主名
之霊位	
之霊位	
之霊位	
之霊位	

お願い事の例
 ・身体健康・心願成就・大願成就・病氣平癒
 ・交通安全・家内安全・除災招福・無病息災・家内安全など

始良市加治木町朝日町99

護国山 法城院

申込書統一
FAX番号

FAX. 0995-62-5751

FAX送信方向

