

金峯山寺 ご祈祷お申し込みシート

お申込者

ご氏名		数え歳	歳
ご住所	〒 -		
お電話番号	- -		
メールアドレス			

注) 数え歳：今年の誕生日を迎えた時の満年齢に1歳を加えて下さい

希望されるご祈祷場所の選択 (いずれかに○をつけてください。)

蔵王堂 愛染堂 脳天大神

希望されるご祈祷の期間 (愛染堂希望の方は不要です。いずれかに○をつけてください。)

1日 3日間 7日間 21日間
100日間 6ヶ月間 1年間

ご祈祷料

1日： 3,000円	3日間： 5,000円	7日間： 10,000円
21日間： 30,000円	100日間： 50,000円	6ヶ月間： 100,000円
1年間： 150,000円		

愛染堂のご祈祷料は5,000円以上

お申し込みのご祈祷料の合計額をご記入下さい。 合計祈祷料 円

お申し込みいただきますと、振込用紙を送付致しますのでご納付ください。

お願い事 (具体的にお書きいただいても構いません。)

(例：家内安全 心願成就 良縁成就 etc.)