

FAX先: 0476-23-1661  
成田山新勝寺 御護摩札受付係

参詣時受取希望 月 日 時

お申込  
代表者 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

御護摩札  
お願い  
用紙

※左側No.1よりご記入のうえ、御護摩料を○で囲んでください。  
3万円以上は金額をご記入ください。  
8体以上お申込みの際は、この用紙をコピーしてご使用ください。

通信欄

No.	1	2	3	4	5	6	7	
御護摩料	5千円	5千円	5千円	5千円	5千円	5千円	5千円	
	1万円	1万円	1万円	1万円	1万円	1万円	1万円	
	2万円	2万円	2万円	2万円	2万円	2万円	2万円	
	万円	万円	万円	万円	万円	万円	万円	
願意								
御護摩札にお書きするお名前		ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな

御護摩札集計		
5千円	木札	体
	小型札	体
1万円	木札	体
	小型札	体
2万円	木札	体
	小型札	体
3万円	木札	体
	小型札	体

大本山成田山新勝寺