

1カ年護摩祈禱申込用紙

FAX 0855 (65) 2383

電話:0855(65)3000

Facebook、LINE、Instagram 可

【1ヶ月護摩祈禱について】

申込日： 年 月 日

施主	お名前	ふりがな	住所	〒	—
	TEL		生年月日		
	FAX				
祈禱料 納入 方法	<input checked="" type="checkbox"/> 5万円 <input type="checkbox"/> 一括での納入 <input type="checkbox"/> 2回での納入 (月 月) <input type="checkbox"/> 5回での納入(7月末日までに納入) <input checked="" type="checkbox"/> 6万円 ※1ヶ月に5千円ずつの納入です <input type="checkbox"/> 12回での納入(毎月21日までに納入) ※☑を入れて、納入月を記載下さい			<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> ご持参 <input type="checkbox"/> 郵送 ※☑を入れて下さい	

【108支献上奉納について】※一座分3千円／奉納は護摩祈禱申込者に限る

氏名・家名		奉納数	座分	合計金額	円
納入方法	<input type="checkbox"/> ご持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 振込 ※☑を入れて下さい				

1ヶ月護摩祈禱料・献上奉納料 **合計** _____ 円

祈禱 内容	住所	〒	—
	祈禱して欲しい方の氏名 ふりがな ()	生年月日	

《祈禱内容》 厄難消滅、無病息災、体・心病気平癒、心願成就、家内安全、
 身体健康、学業成就、合格祈願、病気の再発防止・・・など
 ※その他、お話しを伺った上での内容を決めて護摩札をご用意させていただきます

【厄年と年男・年女 (前厄、本厄、後厄)】 (かぞえ年を用いること)

★男性:前厄41歳・本厄42歳・後厄43歳 ★女性:前厄32歳・本厄33歳・後厄34歳

★辰年:1歳、13歳、25歳、37歳、49歳、61歳、73歳、85歳、97歳

【九曜星の吉凶あたり星 (羅喉星、火曜星、計都星)】 (かぞえ年にて)

★羅喉星:1歳、10歳、19歳、28歳、37歳、46歳、55歳、64歳、73歳、82歳、91歳、
 100歳 (1歳未満は羅喉星として見ます)

★火曜星:6歳、15歳、24歳、33歳、42歳、51歳、60歳、69歳、78歳、87歳、96歳

★計都星:7歳、16歳、25歳、34歳、43歳、52歳、61歳、70歳、79歳、88歳、97歳

上記「厄年」「あたり星」をご確認の上、必要事項を記載しお申込下さい。
 宗派、宗教は一切不問です！ご相談内容をしっかりと伺いご祈禱を勤めます。

