

清浄お申し込み用紙

ご記入いただきましたら、FAXまたはメールにてお送りください
FAX 048-434-2391 メール info@enmanin.or.jp

お申し込み者様氏名	フリガナ					
郵便番号	〒					
住所	フリガナ					
自宅電話番号		携帯電話番号				
お申し込み内容（いずれかに○をつけてください）						
ご祈祷 ・ お祓い ・ 地鎮祭 ・ その他（ ）						
ご希望の日時	第一希望	年 月 日 : 頃	第二希望	年 月 日 : 頃	第三希望	年 月 日 : 頃
宗派（ご指定のある場合は○をつけてください）						
曹洞宗 ・ 真言宗 ・ 浄土宗 ・ 浄土真宗（西／東） ・ 天台宗 ・ 臨済宗 ・ 日蓮宗						

※日時・儀式内容によっては、ご希望の宗派での対応が難しい場合がございます。

【お祓い・地鎮祭をお申し込みの方】

お祓い・地鎮祭を行う場所の住所	フリガナ
	〒
お清め・お祓いの具体的な内容	

【ご祈祷をお申し込みの方】

願主の氏名	フリガナ
生年月日（西暦）	
年齢	
ご祈祷内容	
無病息災 ・ 身体健全 ・ 交通安全 ・ 社内安全 ・ 社業繁栄 ・ 商売繁盛 ・ その他（ ）	
ご祈祷場所の住所	フリガナ
	〒

その他・ご要望など

※ お申し込みは一週間前までにお願いします。

埼玉県知事認証番号 10130

宗教法人  円満院

お電話でのお問合せ 048-434-2390

必要事項をご記入のうえFAX、またはメールにてお送りください

FAX 048-434-2391

メール info@enmanin.or.jp