

必勝祈願御祈祷申込書 (FAX)

下記の空欄に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申し込みください。

ご希望の参拝日時に御祈祷ができない場合がありますので、事前に日時と人数をお知らせください

FAXが届き次第担当者様に確認のご連絡をいたします。翌日までに連絡のない場合は大変お手数ですが神社までお問い合わせください。

御祈祷は東照宮の拝殿で執り行います。お時間までにご参集ください。

FAX : 022-272-9852

仙台東照宮社務所

申込日 月 日

御祈祷申込書		仙台東照宮				
参拝日時	令和 年 月 日 午前/午後 時 分	参列人数	名			
願意	必勝祈願					
ふりがな						
団体・チーム名						
ふりがな						
住所（代表者・事務所等）						
ふりがな		ふりがな				
代表者役職		代表者名				
御担当者名		御連絡先				
その他						
初穂料	壺万円	弐万円	参万円	四万円	伍万円	萬円

※初穂料は丸でお囲みください

※領収書の宛名が団体名と異なる場合はこちらにお書きください