

# 令和 5 年新年会社団体御祈禱申込書 (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禱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。

**感染拡大防止のため人数制限を設けております。日程によって最大の人数は変更になります。**

FAX : 022-272-9852

仙台東照宮社務所

申込日 月 日

御祈禱申込書		仙台東照宮				
参拝日時	令和 5 年 1 月 日 午前/午後 時 分	参列人数 人数制限をしております	名 (4・5・6 日土日祝は最大 6 名、他 8 名等)			
願意 該当の願意に○をつけてください	社内安全 ・ 商売繁盛 ・ 工事安全 ・ 無事故祈願 その他 ( ) <small>※指定がない場合は社内安全・商売繁盛祈願でご案内いたします。</small>					
ふりがな						
住所						
ふりがな						
会社名						
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	壹萬円	貳萬円	参萬円	四萬円	伍萬円 萬円	

※初穂料は丸でお囲みください

※領収書の宛名が会社名と異なる場合はこちらにお書きください

御祈禱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。