

～ 郵送御護摩申込書～



高尾山薬王院 信徒課 行

fax番号 042-664-1199

依頼者名		電話番号	-	-
------	--	------	---	---

送り先

名前		電話番号	-	-
住所	〒 -			

	名前	願い事	金額
1		
2		
3		
4		
5		

通信欄

--

注意事項 願い事は1体1つでお願いします。
 併願（2つ願い事）は10,000円からお受けします。
 但し、家内安全・商業繁昌は5,000円からお受けします。
 杉苗奉納と当病平愈は併願できません。

大本山高尾山薬王院 信徒課
 電話番号 042-661-1115
 fax番号 042-664-1199