

# 御祈願申込書

神前奉告用

※布多天神社奉賛会会員の方はお申し出下さい

No.		令和			年		月		日		時	
備考	創立 (団体) 年月日	生 年月日	お 名 前			ふ り が な	ご 住 所		ふ り が な	願 意		
	大昭平令 年 月 日	大昭平令 年 月 日生					〒 -					
お電話			( )			初穂料		円				

※上下二ヶ所の太線内に楷書にてご記入の上、初穂料をそえてお申し出下さい  
尚、住所は正確にご記入下さい

授与品調製用

※こちらの太枠もご記入下さい

家厄除八病健学合心神			初穂料		円	
備考		お名前				



布多天神社

※感染症対策のため、マスクの着用、体調が優れない時は参拝をご遠慮ください。  
ご祈願の受付は、ご希望のお時間の20分前迄となります。