

※願意は二件まで✓印をつけてください。

日光東照宮新年特別祈祷申込書（郵送）					祈祷料	氏名	住所			
<input type="checkbox"/>	送料 一、〇〇〇〇円	明 大 昭 平 令 年 月 日生	ふりがな	〒	ふりがな					
<input type="checkbox"/>				TEL		FAX				
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>		女男								
<input type="checkbox"/>		才								

No. _____