

### 薬師如来のぼり幡奉納 申込書

備 考	※ご不明点などございましたらご記入ください。 ※五名以上のお申し込みの際の氏名と願意はこちらへご記入ください。	志納金 三千元 ( ) 名 計 ( ) 円	※お申し込み人数と合計金額をご記入下さい		(ふりがな)	(ふりがな)	(ふりがな)	(ふりがな)	氏 名	願 意	※どちらか一つチェックをいれて下さい	
		志納方法	※どちらか一つにチェックを入れて下さい		( )	( )	( )	( )	( )	( )		( )
		<input type="checkbox"/> 直接申込 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 振替用紙	<input type="checkbox"/> 家内安全 <input type="checkbox"/> 身体健全 <input type="checkbox"/> 当病平癒 <input type="checkbox"/> 心願成就 <input type="checkbox"/> 無病息災 <input type="checkbox"/> 合格祈願 <input type="checkbox"/> 厄除祈願 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 家内安全 <input type="checkbox"/> 身体健全 <input type="checkbox"/> 当病平癒 <input type="checkbox"/> 心願成就 <input type="checkbox"/> 無病息災 <input type="checkbox"/> 合格祈願 <input type="checkbox"/> 厄除祈願 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 家内安全 <input type="checkbox"/> 身体健全 <input type="checkbox"/> 当病平癒 <input type="checkbox"/> 心願成就 <input type="checkbox"/> 無病息災 <input type="checkbox"/> 合格祈願 <input type="checkbox"/> 厄除祈願 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 家内安全 <input type="checkbox"/> 身体健全 <input type="checkbox"/> 当病平癒 <input type="checkbox"/> 心願成就 <input type="checkbox"/> 無病息災 <input type="checkbox"/> 合格祈願 <input type="checkbox"/> 厄除祈願 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> その他 ( )			住所 〒 _____
		電話番号 ( )										