

ガン封じ
悪癖封じ
持病封じ

ぼけ封じ
悪方封じ

封じ祈願 申込用紙

祈願料 一願 3500円

『封じ祈願』を希望されるお方は必要事項をご記入の上 祈願料を添えて6月25日必着でお申し込みください
※人型付き持病封じの申込書を廃止しておりますのでこちらに持病封じをご記入ください
※裏面にも記入できますのでご記入ください

願意		氏名		数歳	
住所	〒				

願意		氏名		数歳	
住所	〒				

願意		氏名		数歳	
住所	〒				

願意		氏名		数歳	
住所	〒				

願意		氏名		数歳	
住所	〒				