

御祈禱申込書

電話 番 号	御芳名		御住所	お願い事
	名前	かな	〒 県 市群 町村	
参拝日	年齢	生年月日	番地	
	かぞえ年 才	年 月 日		

聖法山 観音寺

TEL 〇七二一九八一—四五七七
FAX 〇七二一九八六一四〇六八