

# 病氣平癒護摩祈願 申込書

年 月 日

氏名：

住所： 〒

TEL：

E-mail：

祈願料：  3,000 円  5,000 円  10,000 円

●病名（病氣の内容、手術日等）

〒569-1051 大阪府高槻市原 3301-1

神峯山寺寶塔院

TEL 072-688-0788 FAX 072-680-2133