■お申込み方法

〇お申込用紙にご記入の上 FAX 又は下記までご郵送をお願いいたします。
ご郵送先　〒272-0805 千葉県市川市大野町 3-1695-1　本光寺祈願祭受付係
FAX 送信先:047-337-4400※番号非通知不可　　電話:047-337-8324
〇インターネットお申込み
お申込み https://www.honkouji.com/web/index.php5/form 参照

開運祈願祭申込書

平成　　年　　月　　日

本光寺は、個人情報に関する法令を保護・遵守し、個人情報の適切な取り扱いを実現致します。

氏名	ふりがな （誕生日）昭和・平成　　年　　月　　日
参加	大人（　　人）、子供（　　人）で参加します
住所	〒
電話	

Q１、種類をお選び、◯で囲んでください。
祈願１つにつき 5,000 円、同席者１人につき 1,000 円

厄除け（本厄 ・ 前厄 ・ 後厄）　方位除け　八方除け

Q２、その他の祈願をご希望の方、追加申込者の方（誕生日も記載）は下記欄にご記入ください。

お問い合わせ連絡先：047-337-8324　　ＦＡＸ：０４７－３３７－４４００