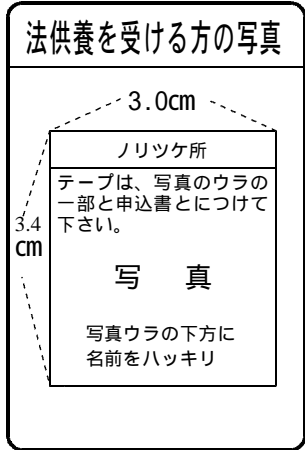


飛田給「聖經法供養」申込書 ◎太枠内をご記入下さい。

- 申込書は、奉納金と共に現金書留でお送り下さい。緊急の場合は、先ず電話・FAX をして、すぐ郵送して下さい。
- 奉納金額は随意です。(自動車安全祈願は一台に付3,000円以上) 奉納金は、郵便小為替等でも可。
- 法供養を受ける方の写真は、セロテープ又はノリなどで貼り付けて下さい。写真がなくても申込み可。

申込者	氏名	フリガナ(必須)	性別	1. 男 2. 女	年齢	才	聖使命会員で	1. ある 2. ない	
	住所	フリガナ(必須) 〒 □□□□-□□□□						法供養を受ける方との関係	本人・家族親族・友人知人・その他
	申込みは今回が 1. はじめて 2. 2回目以上							奉納金	円
法供養を受ける方	氏名	フリガナ(必須)	性別	1. 男 2. 女	年齢	才	申込書1枚につき1名記載して下さい。氏名・住所は招魂のため称えますので、必ず楷書で、フリガナも記入下さい。団体・会社・商店等を法供養する場合はその名称と代表者の氏名を併記して下さい。		
	住所	フリガナ(必須) 〒 □□□□-□□□□ (申込者と同じ住所の場合は「同上」と記載可)						母の氏名	15才以下の方は記入
	祈願内容	いずれかを○で囲み、補足する事項がありましたら内容を簡潔にお書き下さい。(病院名・手術日・学校名・試験日・出産予定日など) 1. 病気・怪我快癒 2. 健康増進 3. 家庭調和 4. 健全生長 5. 学校合格 6. 試験合格 7. 就職成就 8. 経済発展 9. 繁栄 10. 良縁成就 11. 子宝 12. 安産 13. 旅行安全 14. 健康長寿 15. 教勢発展 16. 實相顕現 17. その他心願成就 18. 自動車安全祈願 (車ナンバーを右に記入)							
「誠魂お守り」の送り先 1. 申込者 2. 法供養を受ける方							写真の有無	1. 有 2. 無	

《特記事項》
 ○領収書の送り先が申込者以外の場合は住所・氏名を記入下さい。
 誠魂お守り・領収書の送り先のご記入がないときは、申込者又は書留差出人に封書で郵送します。



受付日	受付番号	写真	有・無
-----	------	----	-----

宗教法人「生長の家本部練成道場」 聖經法供養課

〒182-0036 東京都調布市飛田給 2 - 3 - 1
 電話 042-484-1122 直通電話 042-486-5305 FAX 042-489-1174
 インターネットホームページ <http://www.sni-tobitakyu.or.jp/>