

団体参拝申込書

| | | | | | | |
|--|-------|--|---|-------------|------|----|
| 1 | 来山予定日 | 平成 | 年 | 月 | 日() | 曜日 |
| 2 | 到着時間 | 午前・午後 | | 時頃 | | |
| 3 | 滞在時間 | 約 時間 | | | | |
| 4 | 団体名 | | | | | |
| 5 | 人数 | 名 (僧侶 名 添乗員 名) | | | | |
| 6 | 食事 | 有(弁当持参 / 當山紹介) ・ 無 | | | | |
| 7 | 代表者名 | | | | | |
| 8 | 連絡先 | 住所 〒 - | | | | |
| | | 氏名 | | | | |
| | | 電話 () - | | | | |
| 9 | 御開帳 | 有 ・ 無 | | | | |
| <p style="text-align: center;">親札一体、御開帳札各一体をお渡しします</p> <p style="text-align: center;">総祈願(氏名読上のみ) 1名1,000円 × () 名 読み上げさせて頂く方のお名前を書いたリストをお持ち下さい</p> <p style="text-align: center;">各自御祈祷札あり 1名3,000円 × () 名 それぞれの願意・住所・氏名・数え年を事前にお送り下さい</p> | | | | | | |
| 10 | 縁起説明 | 有 ・ 無 | | 御開帳を受けた方は無料 | | |
| 1名300円 × () 名 | | | | | | |
| 11 | 備考 | 妙見山/周辺観光/宿泊施設/昼食場所/弁当/行程等ご質問があれば下記にご記入下さい。 | | | | |

(お願い)

- ・御朱印帳や行衣への押印を希望される方は団体でまとめてお渡し下さい(各300円)
- ・円滑なご参拝ができるよう、行程表があればお送り下さい

お申込は下記へFAXまたは、ご郵送下さい

日蓮宗霊場 **能勢妙見山 宛**
 〒563-0132 大阪府豊能郡能勢町野間中661
 TEL:072-739-0329 FAX:072-739-2883

當山記入欄

受付日 平成 年 月 日
 受付者



FAX : 072-739-2883

番号はおかけ間違いの無いようにご注意ください