

# 平成22年 明治神宮 新年初祈願

## 予約申込書 (FAX 専用)

下記事項をご記入の上 12月14日迄に FAX にてお申込み下さい

**FAX. 03-3373-1699** (明治神宮神楽殿参拝受付)

参拝ご希望日	平成 22 年 月 日 ( ) 時 分
前回の参拝日	平成 年 月 日 ( ) 時 分
(ふりがな) ご住所 〒□□□-□□□□	
(ふりがな) 法人・団体名	様
(ふりがな) 代表者役職名・氏名 参列人数	_____ 計 様名
祈願趣旨	(願意は1つご記入下さい)
祈願神符に記入する名称	(前回お受けになりました祈願神符をご参考に楷書でご記入下さい)
初穂料予定額	金 _____ 円 ( 月 日 : 振込 ) ※振込又は事前来社納入かを予めご記入下さい お振込み名 (社名・他の名前 )
申込者氏名・連絡先	(所属部) Tel. ( ) 様 Fax. ( )
予約受付番号	備考
<b>22</b>	

お問い合わせは参拝担当 加藤・村上 迄 TEL. 03-3379-9281 (直通)

# 平成22年 明治神宮 新年初祈願

## 予約申込書 (FAX 専用)

下記事項をご記入の上 12月14日迄に FAX にてお申込み下さい

**FAX. 03-3373-1699** (明治神宮神楽殿参拝受付)

参拝ご希望日	平成 22 年 月 日 ( ) 時 分
前回の参拝日	平成 年 月 日 ( ) 時 分
(ふりがな)	
ご住所 〒□□□-□□□□	
(ふりがな)	
法人・団体名	様
(ふりがな)	
代表者役職名・氏名 参列人数	_____ 計 名
祈願趣旨	(願意は1つご記入下さい)
祈願神符に記入する名称	(前回お受けになりました祈願神符をご参考に楷書でご記入下さい)
初穂料予定額	金 _____ 円 ( 月 日 : 振込 ) ※振込又は事前来社納入かを予めご記入下さい お振込み名 (社名・他の名前 )
申込者氏名・連絡先	(所属部) Tel. ( ) 様 Fax. ( )
予約受付番号	備考
<b>22</b>	

お問い合わせは参拝担当 加藤・村上 迄 TEL. 03-3379-9281 (直通)