

令和5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2日(金)迄**に FAX にてお申込み下さい

※ **令和4年11月7日(月) 午前10時より受付を開始致します。**
事前申込みは承りません。

		FAX 送信日	月	日							
参拝ご希望日	令和 5 年 月 日 () 時 分										
前回の参拝日	令和 年 月 日 () 時 分										
ご住所 (ふりがな)	〒 □□□-□□□□										
法人名 (ふりがな)											
ご代表者 (ふりがな)	役職名	氏名	様								
	参列人数 計		名								
祈願趣旨 右記より1つ選び、 ○印を付けて下さい	・社運隆昌	・商売繁昌	・工事安全	・交通安全	・安全祈願	・除災招福	・心願成就	・身体安全	・必勝	・厄祓	・家内安全
初穂料 ご予約金額	金 _____ 円 (月 日 振込) ※ 振込日を必ずご記入下さい 初穂料は 3万円 より承っております。 ※参拝者の混雑を避ける為にも、参拝当日の初穂料持参は、 ご遠慮頂きます様ご協力をお願い申し上げます。 お振込み名 (社名・他の名前)										
申込者 (所属部)	連絡先 Tel. () Fax. () E-mail. @										
氏名	様 ※ 不在の場合はメールにてご連絡致します										
備考											

名
祈願神符に記入する
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)

HP R5

殿

※ 注意事項 (時間厳守)

参拝当日の受付は、皆様お揃いの上 参拝時刻の **20分前** 迄に、お済ませ下さい。

また、当日はこちらの申込書をご持参いただき、受付にてご提示願います。

お問合せは「参拝担当」まで TEL. 03-3379-9281 (直通) FAX. 03-3373-1699