



波除神社 ご祈祷予約申込書（出張祭典専用）

FAX 送信先 波除神社 03-3541-8498

申込日 月 日（ ）

希望日時	年 月 日 午前／午後 時 00 分／20 分／40 分 ※ 20 分おきにお取りしております ご希望のお時間をご記入し丸をお付けください。		
団体名 (社名)	フリガナ		
	※ お札にお入れするお名前をご記入ください。		
ご住所	フリガナ		
	〒 -		
代表者名	フリガナ		
	役職： 氏名： ※ 祝詞の中でお読みいたしますので ご祈祷をお受けの代表者の役職とお名前をご記入ください。		
担当者名	フリガナ	ご連絡先	

参列人数	祭典参列 名 / 玉串拝礼 名（最大 10 名） ※ 参列予定人数と玉串拝礼（祭典中に玉串を御神前にお供えする方）の人数をご記入ください。
神棚の有無	神棚 有り・無し ※ 神棚がある場合はその前で御祈願致します。神棚が無い場合は専用の祭壇にて御祈願いたします。
領収書	不必要・必要（宛名： ）
ご祈祷内容	ご祈祷内容 お札にお入れする祈祷内容です 一つだけ（複数不可）選び丸を付けてください 厄除祈願 会社防災 商売繁盛 海上安全 工事安全 地鎮祭 創立記念 営業隆昌 社運隆昌 身体健全 設立奉告 入社式 その他 ※ その他をお選びの方はこちらにご記入ください。

その他	※ 何かございましたらこちらにご記入ください。
-----	-------------------------

No.