

■各種護摩のお申し込み方法

下記、「お申し込み用紙」を印刷していただき、必要事項をご記入のうえFAXまたは郵送にてお申し込みください。お申し込み後、指定口座までお申し込み金額をお支払いください。

お問い合わせ・お申し込み

ハートジェネシス 〒503-1255 岐阜県養老郡養老町養老1241-52 TEL:0584-34-1080

お申し込みFAX番号 0584-34-0980

## 護摩お申し込み用紙

ご希望の護摩祈祷の欄に必要な事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

**【毎月1日】太陽毘沙門天 最強運到来護摩**

申込日 平成 年 月 日

願意 為 氏名 _____ ※どちらか○で囲ってください ( 入場・不在 ) 〒 _____ 住所 _____	願意 為 氏名 _____ ※どちらか○で囲ってください ( 入場・不在 ) 〒 _____ 住所 _____
---	---

※半年・年間お申し込みをご希望の方は、下記までご連絡ください。

**【毎月満月の日】曼陀羅満月護摩KITOU**

願意 為 氏名 _____ ※どちらか○で囲ってください ( 入場・不在 ) 〒 _____ 住所 _____	願意 為 氏名 _____ ※どちらか○で囲ってください ( 入場・不在 ) 〒 _____ 住所 _____
---	---

**【毎月28日】不動孔雀王護摩**

願意 為 氏名 _____ ※どちらか○で囲ってください ( 入場・不在 ) 〒 _____ 住所 _____	願意 為 氏名 _____ ※どちらか○で囲ってください ( 入場・不在 ) 〒 _____ 住所 _____
---	---

※不在祈祷の場合、合計金額に護摩札の送料を足してください。  
 太陽毘沙門天 最強運到来護摩・曼陀羅満月護摩KITOU.....300円  
 不動孔雀王護摩.....800円

お申し込み金額 <span style="float: right;">円</span>
--

申込代表者名	フリガナ _____		
住所	〒 _____		
	TEL (       )       —	FAX (       )       —	
護摩札送付先	※不在祈祷でお申し込みの方で、上記住所と異なる場合のみご記入ください。 〒 _____		

【個人情報の取り扱いについて】 本申込書の利用目的は、お申し込みいただいた行事及び各種行事のご案内用とさせていただきます。事前のご了承無く他の目的で利用・提供することはありませんのでご了承ください。

■振込先

お支払い方法は【銀行振込】または【郵便振替】のいずれかでお願いたします。

【銀行振込】 十六銀行養老支店 普通1266114 ハートジェネシス

【郵便振替】 口座番号/00880-2-26571 加入者名/ハートジェネシス

※入金の確認をもちまして正式なお申し込みとさせていただきます。

■各種護摩のお申し込み方法

下記、「お申し込み用紙」を印刷していただき、必要事項をご記入のうえFAXまたは郵送にてお申し込みください。お申し込み後、指定口座までお申し込み金額をお支払いください。

お問い合わせ・お申し込み

ハートジェネシス 〒503-1255 岐阜県養老郡養老町養老1241-52 TEL:0584-34-1080

お申し込みFAX番号 0584-34-0980

# 開運特別誕生護摩 申し込み用紙

お申し込み年月日 平成 年 月 日

フリガナ		ご希望のお申し込み護摩を○で囲んでください。
氏名		入場・不在祈禱
		誕生月
		月
住所	〒 —	
連絡先	TEL ( ) —	
	FAX ( ) —	
	携帯 — —	
	メールアドレス @	
振込先 ※お支払い方法は 【銀行振込】 【郵便振替】 のいずれかで お願いいたします。	【銀行振込】 十六銀行養老支店 普通1266114 ハートジェネシス  【郵便振替】 [口座番号] 00880-2-26571 [加入者名] ハートジェネシス  ※入金の確認をもちまして正式なお申し込みとさせていただきます。	

【個人情報の取り扱いについて】 本申込書の利用目的は、お申し込みいただいた行事及び各種行事のご案内用とさせていただきます。事前のご了承無く他の目的で利用・提供することはございませんのでご了承ください。