

# 自動車交通安全特別祈禱

日時 年 月 日 ( )  
必要事項を記入してください。※祈禱料は3千円～です。

車種		車輛 ナンバー	
お名前と生年月日をご記入ください。			
大正 平成 昭和 令和	年	月	日 歳 男性・女性
ふりがな			
名前			
連絡先	ご住所	電話番号	

受付時間 10時～15時

日蓮宗本山 平賀本土寺 TEL 047-346-2121 fax047-346-2120

# 自動車交通安全特別祈禱

日時 年 月 日 ( )  
必要事項を記入してください。※祈禱料は3千円～です。

車種		車輛 ナンバー	
お名前と生年月日をご記入ください。			
大正 平成 昭和 令和	年	月	日 歳 男性・女性
ふりがな			
名前			
連絡先	ご住所	電話番号	

受付時間 10時～15時

日蓮宗本山 平賀本土寺 TEL 047-346-2121 fax047-346-2120