

想拜 予約日 月 日 受付分

お名前

浄書順

体目

電話番号

(全 体のうち)

ご希望の図柄についてご記入ください。

数字

アルファベット

名

称

ご志納料

円

問答無用のお任せ

(こちらは、ご志納料を下記から1つお選びください)

2,000 ・ 3,000 ・ 5,000

【文字】 ご希望でしたらチェックを付けてください。

ご首題 (南無妙法蓮華経) or 御朱印

お誕生日等記念日希望 _____ 月 _____ 日

1体につき1枚ずつ

オーダーシートご記入をお願い致します。