

必須 お名前

必須 お電話番号

名前

TEL

受付日 月 日 予約分

(専用予約が取れている方のみ)

デザインは Instagram にて告知か？

見開き version (見開き 2 面 / B6 サイズ 4 面となります)

金額 _____ 円

※住職お任せに関しては、生成り若しくは白紙の御朱印帳のみの対応です。日付は浄書日とさせていただきます。

【住職超気まぐれ】

申込用紙