

※金額の他に送料がかかります。消費税込み。
(送り先により異なります。1万円以上は送料無料。)

【眼病封じ祈願朱印・1名様につきの金額です。】

眼病封じ祈願朱印	普通札	500円	枚
眼病封じ祈願朱印	厄除赤札	800円	枚
眼病封じ祈願朱印	大判札	1,000円	枚

【眼病封じ祈願朱印・1枚につき1名様です。】

祈願する方の数え年	歳	(普通札・厄除赤札・大判札)	札サイズを○してください。
祈願する方の数え年	歳	(普通札・厄除赤札・大判札)	札サイズを○してください。
祈願する方の数え年	歳	(普通札・厄除赤札・大判札)	札サイズを○してください。
祈願する方の数え年	歳	(普通札・厄除赤札・大判札)	札サイズを○してください。
祈願する方の数え年	歳	(普通札・厄除赤札・大判札)	札サイズを○してください。

支払い方法・以下より1つ選んで□にチェックしてください。

- | | |
|-------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 郵便振替 | 郵便振替料金ご負担願います。 |
| <input type="checkbox"/> 代引き | 手数料300円ご負担願います。 |
| <input type="checkbox"/> 現金書留 | 書留郵送料ご負担願います。 |

願主

様

ご住所
〒

ご連絡先電話番号

備考