

申込書記入例

7

貴社名 (有)検見川商店	
電話番号 043-271-△△△△	ご担当者携帯電話 090-△△△△-△△△△
FAX番号 043-271-〇〇〇〇	ご担当者名 検見川 花子
備考	

祈願初種 5	代表者名 けみがわたろう 検見川太郎 (昭和二十年八月一日 生)	役職名 4 支店長	支店・部署名 花見川支店 有限会社 検見川商店	貴社名・屋号 けみがわしょうてん	所在地 3 〒262-0023 千葉県千葉市花見川区検見川町1の1	願意 2 商売繁盛・事業繁栄・社運隆昌・社内安全 交通安全・工事安全・その他()	参拝日時 1 令和三年一月七日(木)十一時三十分
一金 参萬円 也	参列予定者数 6 三名				ちばけん ちばし はなみがわく けみがわちよう		

整理番号

初穂料	
式階	神社記入欄
受付日	
受付者	

宮司	祭儀	奉賽	総務	僚

八 方 除 初 祈 願 法 人 祈 願 申 込 書 記 入 要 綱

別紙同封の申込用紙に御記入の上、メール・FAX
郵送・または神社までご持参いただき、お申込み下さい。

① 御参拝予定日

土日祭日・1月の第1月曜日は特に混み合いますので
事前に御相談下さい。

御祈願当日は祈願20分前までにご来社下さい。

② 願い事

ご希望の願意を○で囲んで下さい。

③ 所在地

本社もしくは対象の事業所の所在地をご記入下さい

④ 貴社名・ご代表氏名

楷書体ではっきりとお書き下さい。

紙幅の関係上、文字多き場合は貴社名・役職名などを
省略若しくは簡略化させていただく場合がございますので
御相談下さい。

⑤ ご祈願初穂料

法人様は大式祈願(10,000円以上)・一代式祈願(30,000円以上)
永代式祈願(50,000円以上)よりお申込み願います。

⑥ ご来社人数

新型コロナウイルス予防の為ご来社の人数が3名を
越す場合は事前に御相談下さい。

⑦ ご担当御連絡先

お名刺を添付いただけると幸いです。

下総之國 神祇三社 **検見川神社**



電話 043-273-0001 FAX043-273-0002

<http://www.kemigawa-jinja.com/>