貴社名　㈲検見川商店　⑦	
電話番号 043－271－△△△△	ご担当者携帯電話 090ー△△△△ー△△△△
FAX番号 043－271－〇〇〇〇	ご担当者名　けみがわ　はなこ 検見川　花子
備　考 ※　お名刺など添付いただけると幸いです。	

参拝日時 ①	願意 ②	所在地（ふりがな） ③	貴社名（ふりがな）	支店又は部署名 ④	役職名	代表者名（ふりがな）	祈願初穂料 ⑤
令和　9　年　1月　8日（金） 9　時　30　分	八方除に併せ 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（　　）	〒262－0023 千葉県千葉市花見川区検見川町1の1	ちばけん　ちばし　はなみがわく　けみがわちょう 有限会社　検見川商店	花見川支店	支店長	けみがわ　たろう 検見川　太郎 （昭和　35年8月1日　生）	一金　五萬円　也

参列予定者数 ⑥
3名

八 方 除 初 祈 願
法 人 祈 願 申 込 書 記 入 要 綱

別紙申込用紙にご記入の上、ＦＡＸか郵送かメール
または神社までご持参いただきお申込み下さい。

① 参拝日時　（算用数字でご記入下さい）

土日祝日と三が日明けの第一月曜日・火曜日は特に混雑致します。
混雑状況により予定時間通りのご案内が出来ない場合がございます。
祈願当日は祈願 20 分前までにご来社下さい。

② 願意

お願い事を〇で囲んで下さい。（２つまで）

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
ご了承下さい。

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　（算用数字でご記入下さい）

席数の都合上、代表者・一般の御祈願者（襟掛着用者）から優先的にご着席頂きます。
それ以外の方は後方にお立ち頂く場合がございます。

⑦ ご担当御連絡先

お名刺を添付いただけると幸いです。

以上

下総之國 神祇三社 検見川神社