きうり封じ申込書

祈禱料	病名願事	氏 名	住所
一願			
千三百円			
カード守一元気・息災	男	かぞえどし	

きうり封じ申込書

祈禱料	病 名願事	氏名	住 所
原			
千三百円			
カード守授与	男	かぞえどし	

きうり封じ申込書

祈禱料	病 名願事	氏名	住 所
原			
千三百円			
カード守元気・息災	里	かぞえどし	

きうり封じ申込書

祈禱料	病 名願事	氏名	住 所
原			
千三百円			
カード守授与	男	かぞえどし	

きうり封じ申込書

祈禱料	病 名願事	氏 名	住所
原			
千三百円			
カード守授与	ш	かぞえどし	

祈禱料	病 名願事	氏名	住 所
原			
千三百円			
カード守授与	Ħ	かぞえどし	

きうり封じ申込書

※申込書は切り離し厳禁

世田薬師 愛媛県西条市楠

柦 寺 TEL (0898) 66-5417