

愛染明王尊像修繕寄進

申込日 平成 年 月 日	フリガナ	氏名	生年月日 大・昭・平 年 月 日	住所 〒 ()
		様	かぞえ 才	
		性別		
電話番号				

志納金

一口 (一 口 五 千 円)