

# ペットちゃんご祈祷申込書

このページを印刷いただき、各項目にご記入のうえFAXにてお申込みください  
印刷できない場合は各項目をメール sinnosan@sinnosan.jp にお送り下さい  
ご祈祷は9時半より16時の間30分間隔で受付しております  
確認後、電話またはメールにてご連絡させていただきます。

郵便番号	〒	-				
ご住所	都道					
	府県					
(ふりがな) 代表者 保護者名						
ペットちゃん お名前						
生年月日	平成・令和	年	月	日 (才)	性別	男・女
電話番号						
メールアドレス	@					
参拝希望日時	月 日 時					
	ご参列人数 名 ペット 同伴・同伴なし					
祈祷内容	病気平癒・健康祈願・厄除・安産祈願 七五三・十歳参り・十三参り・その他					
ご要望など						

日本医薬総鎮守・健康成就の社 少彦名神社（神農さん）

FAX番号 06-6231-6970

メールアドレス sinnosan@sinnosan.jp