



ふみきがん
文祈願用紙

祈願開始日 年 月 日

※上記の開始日より3カ月間、この用紙を神殿に奉納し、日々祈願いたします。

ふりがな

氏名

年齢 歳 (明治・大正・昭和 年 月 日)
平成・令和

〒 ー
住所

願いごと

なぜ、いつまでに、その願いを叶えたいのか、等、なるべく具体的にお書きください。