

# ～ 齒神社授与品送付願 ～

令和 年 月 日

## 授与品

齒神社御守（歯のおまもり） 700円也	体	円
齒神社御札（歯のおふだ） 1200円也	体	円

をご送付お願い致します

## ご依頼主

氏名（フリガナ）	（ ）	
郵便番号	〒	—
都道府県		
市区町村		
番地		
建物名称など		
電話番号	（ ）	—
その他(随意)	右記該当を○でお囲み下さい【性別】男 女【年代】～10 20 30 40 50 60～	

## 送付先（ご依頼主と同じ場合は記入不要）

氏名（フリガナ）	（ ）	
郵便番号	〒	—
都道府県		
市区町村		
番地		
建物名称など		
電話番号	（ ）	—

## 送料(手数料込・切手同封でも可・海外要相談)

(該当送料を○でお囲み下さい)

1 体	168 円(84 円切手 2 枚)
2～5 体	240 円(120 円切手 2 枚)
6～10 体	600 円
11 体以上	1700 円

※ 備考欄 ※

--

※10 体以上の場合は授与目的を備考欄にお書き下さい(例：患者さんにお渡しする為)

合計	円
----	---

## 齒神社社務所

〒530-0013 大阪市北区茶屋町 1 2 - 5  
綱敷天神社御旅社内  
06-6371-1586