

# SOKA GAKKAI INTERNACIONAL DE PANAMÁ

## SOLICITUD DE OMAMORI GOHONZON

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Por este medio yo, \_\_\_\_\_ con  
fecha de afirmación \_\_\_\_\_ y fecha de nacimiento  
\_\_\_\_\_ Área \_\_\_\_\_ Cabildo \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_, Solicito se  
me otorgue un OMAMORI GOHONZON, por las siguientes razones:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

Firma

### Para uso de la administración

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La solicitud para recibir Omamori Gohonzon ha sido aprobada \_\_\_\_\_,

Desaprobada \_\_\_\_\_ por las siguientes razones:

---

---

---

Responsable Nacional o de Área    Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_