　　年　　月　　日

社会福祉法人 新潟県共同募金会 会長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　【寄付者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご芳名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　 　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　（法人の場合のみ記入）ご担当者様氏名

「赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援 全国キャンペーン」

領収書発行依頼書

下記のとおり寄付したので、領収書の発行を依頼します。

記

１　　寄付金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　　寄付年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日　（振込等の手続きを行った日）

３　　寄付の方法 （いずれかにチェックを入れて下さい）

* 第四銀行白山支店の口座に振り込み
* ゆうちょ銀行の口座に振り込み
* 共同募金会ホームページから寄付先都道府県を選択して手続き
* その他（具体的方法を記入：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　　領収書あて名 （特に希望がない場合は「ご芳名」に記載のお名前で発行いたします）

|  |
| --- |
| 【寄付申込書の送信先】　新潟県共同募金会事務局  FAX：　０２5-281-5532  E-mail：　n-kenkyobo@h8.dion.ne.jp |