



寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 中央共同募金会
会長 村木 厚子 様

寄付者の名称	
代表者役職・氏名	印
寄付者所在地	
Tel	
Fax	

貴会に対し、下記のとおり寄付を申し込みます。

記

寄付(予定)額 合計			
送金予定日	令和	年	月 日
赤い羽根共同募金を通じた東日本大震災の被災地復興支援	東日本大震災で被災した3県(岩手県、宮城県、福島県)のコミュニティ再興、まちづくりを赤い羽根共同募金を通じて支援させていただきます。		
	送金先		寄付(予定)額
	*送金先のいずれかに○印と、寄付(予定)額をご記入ください。	三井住友銀行 東京公務部 普通 0162574 「社会福祉法人中央共同募金会 復興支援共同募金」	
	みずほ銀行 虎ノ門支店 普通 4230025 「社会福祉法人中央共同募金会 復興支援共同募金」		
領収書宛名			
領収書送付先住所	※上記寄付者所在地と同じ場合は記入不要です。		
ご担当者	ご役職 ご氏名		
	連絡先メールアドレス		
その他	※法人寄付、従業員募金、イベント募金、などご寄付内容についてご記入ください。		