

赤い羽根共同募金期間拡大募金
オリジナルキーホルダー-申込用紙

所属名
(又は事業所名)

お電話

ご担当者名

ご希望の 番号	単価	個数	募金額
<例> ②	300円	5	1,500円
	300円		

団体名入りオリジナルキーホルダー ※5個以上～ ※1個300円				
ご希望の 番号	団体名 (15文字以内でご記入ください)	単価	個数 (5個以上)	募金額
<例> ②	神戸市垂水区共同募金委員会	300円	10	3,000円
		300円		
		300円		
		300円		

募金額 合計	円
--------	---

<問合せ先>

垂水区共同募金委員会事務局 (垂水区役所 垂水区社会福祉協議会内)
担当 山中 TEL: (078) 708-5151 (内線358)