

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 <span style="color: red;">番号</span>	単価	個数	募金額
<例> ②	300円	<b>5</b>	<b>1,500円</b>
	300円		
	300円		
	300円		
	300円		

<b>団体名入りオリジナルキーホルダー ※5個以上～ ※1個300円</b>				
ご希望の <span style="color: red;">番号</span>	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	<b>神戸市垂水区共同募金委員会</b>	300円	<b>10</b>	<b>3,000円</b>
		300円		
		300円		
		300円		

<b>募金額 合計</b>	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)