

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	200円	5	1,000円
	200円		
	200円		
	200円		
	200円		

団体名入り オリジナルキーホルダー

※5個以上～

※1個 200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	200円	10	2,000円
		200円		
		200円		
		200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)