

プリンターで
A4 用紙に
この表面を印刷してから
裏返して裏面を印刷してください

赤いキリトリセンをハサミで切ってお使いください

使途選択
募 金

ながの「推し活プロジェクト」
まちを良くするために、活動を選んで募金しよう!!

募金受付期間 2024 年 1 月 1 日から 3 月 31 日まで

◆この寄付金には税制の優遇措置があります。法人の場合は全額損金扱いになります。個人の場合は所得税、住民税が控除の対象となります。

キリトリセン↓



郵便局からご寄付の際にご活用ください。

キリトリセン→

99		払 込 取 扱 票																											
口座記号				口座番号 (右詰めで記入)								千		百		十		万		千		百		十		円			
0 0 5 8 0 0				3 1 0 0 0								※																	
加入者名		社会福祉法人 長野県共同募金会										料 金		備 考		料金免除													
※		支援をする団体に✓を (複数の場合は各金額を記入) (注) チェックも金額も記入のない場合は 2 団体に均等に寄付金を配分します。 複数チェックの場合で金額の記入がない場合は均等に配分します。										応援メッセージ欄																	
通 信 欄		<input type="checkbox"/> 天空の里 いもい農場 円																											
		<input type="checkbox"/> Pur みんなの学校 円																											
◆税制優遇を受けるための領収書の送付を希望 (する・しない)		←いずれかを○で囲んでください																											
おところ (〒 —)												日 附 印																	
※																													
ご依頼人		おなまえ										様																	
		(電話番号 —)																											

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号長第 19047 号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号		0 0 5 8 0 0											
加入者名		社会福祉法人 長野県共同募金会											
金 額		千 百 十 万 千 百 十 円											
※		3 1 0 0 0											
ご依頼人		※ おなまえ											
		様											
料 金		日 附 印											
備 考		料金免除											

この受領証は、大切に保管してください。

表面を印刷した A4 用紙の
裏面に印刷してください

赤いキリトリセンをハサミで切ってお使いください



使途選択募金の詳細についてのお問い合わせは

社会福祉法人 長野県共同募金会

〒380-0871 長野市西長野 143-8
TEL 026-234-6813 FAX 026-234-3024
<https://www.akaihane-nagano.or.jp/>



キリトリセン↓

(ご注意)

- この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- この払込書は、A T M では使用できません。
- この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引き替えに預り証を必ずお受け取りください。
- ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は加入者様に通知されます。
- この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

この場所には、何も記載しないでください。

募金の
方法

ゆうちょ銀行又は郵便局にて、この払込用紙をご活用ください。

キリトリセン←