**「赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン募金」**

**領収書発行依頼書**

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名個人名 |  |
| 領収書の送付先（所在地又は住所） | 〒担当者　　　　　　　　TEL　　　　　　FAX |
| ご寄付額 | 円　 |
| 領収書宛名* 上記の名称と異なる場合にご記入ください。また、複数に分ける場合は、名称と金額をご記入ください。
 | 領収書の名称 | 金額の内訳 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 振込先金融機関（○をご記入ください。） | 振込日（年月日をご記入ください。） |
|  | ゆうちょ銀行（00580-0-31000） | 年　　　月　　　日 |
|  | 八十二銀行本店営業部（普）№822※ |

※八十二銀行の振込手数料はご負担いただきますようお願いします。

（依頼書送付先）

社会福祉法人長野県共同募金会

〒380-0871　長野県長野市西長野143-8　長野県自治会館2階

TEL 026-234-6813　FAX 026-234-3024　E-mail nkyobo@akaihane-nagano.or.jp