**「赤い羽根　子どもと家族の緊急支援　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。 | | 領収書の宛名 | | 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。） | |
|  | 八十二銀行本店営業部（普）№822 | | 年　　　月　　　日 | |
|  | ゆうちょ銀行（00580-0-31000） | |

（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](mailto:nkyobo@akaihane-nagano.or.jp)