

募金箱設置にご協力をお願いします。

福井県共同募金会では、募金箱の設置にご協力いただける場所を探しています。ご協力いただける場合は、募金箱設置申込書（下段）をファックス又は郵送にて本会まで申請くださいますようお願いいたします。

- 1 設置場所 店頭、事業所受付、休憩場所
- 2 募金管理 紛失や盗難のないよう取り扱ってください
- 3 募金振込 本会から送付する郵便振替用紙にてお願いします。
- 4 郵便口座（手数料は無料です）
加入者名 社会福祉法人福井県共同募金会
口座番号 0075-4-350
- 5 問合せ先 【担当】鷹尾（たかお）

〒910-0026 福井県福井市光陽2丁目3-22
TEL 0776-22-1657 FAX 0776-22-3093
E-mail : akaihane@mx2.fctv.ne.jp
HP : <http://akaihane-fukui.jp/>



サイズ：横幅 200 mm×奥行き 100 mm×高さ 160 mm
素材：アクリル

福井県共同募金会 事務局 宛
FAX 0776-22-3093

年 月 日

募金箱設置申込書

下記の通り、福井県共同募金会の募金箱設置に協力します。

貴社名			
代表者名			
住 所	(〒 -)		
TEL		FAX	
E-mail		担当者	
募金箱数	個		

(お約束)

1. 共同募金依頼している募金以外に使用しないでください。
2. 資材が破損したり、設置場所の移動がある場合は、すみやかに本会の事務局まで連絡してください

～ 日頃より募金に、ご協力いただきありがとうございます ～
本会では、個人情報適切に扱い、共同募金運動以外の目的には使用いたしません。