



あなたの思いで
 地域にあふれる
 たくさんの笑顔



赤い羽根共同募金

募集期間 **10月1日⇒12月31日**

生きてます、みんなの募金。

区内の子どもや障害者、高齢者の福祉施設・団体等で役立てられています。

●現金でお振込みいただく場合に手数料(110円)がかかります

この払込取扱票をミシン目で切り取って、
 ゆうちょ銀行または郵便局でご納入ください。



02		払込取扱票				通常払込料金 加入者負担	
口座記号番号						金額	
00180-3-685267						千 百 十 万 千 百 十 円	
加入者名 東京都共同募金会杉並地区協会の						料金	
ご依頼人・通信欄						備考	
令和4年度 赤い羽根共同募金						日	
区内の民間福祉施設に役立てられます						附	
千※ おとこ おなまえ 様						印	
(ご連絡先電話番号)						日	
ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号 第61993号)						附	
これより下部には何も記入しないでください。						印	

各票の※印欄は「ご依頼人様においてご記入ください」

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号		00180-3				通常払込 料金加入 者負担	
加入者名		685267				東京都共同募金会 杉並地区協会の	
金額		千 百 十 万 千 百 十 円				日	
おなまえ		様				附	
ご依頼人		印				日	
料金		日				附	
備考		印				日	

記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押ししてください。
 切り取らないでお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

