





岩手で育ち、働く若者を応援するための職域募金

「赤い羽根ピンバッジ」募金・集約表

	ご氏名	領収書 必要な場合 ○を記入	ご住所 領収書が必要な場合にご記入ください	募金額	バッジの種類 (500円以上募金にご協力いただいた方に、ピンバッジを1個進呈します)							
					不要							
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
合 計												








※ 集約表が複数枚の場合、募金送金額と集約表の合計金額が一致するよう送金をお願いします。

社会福祉法人岩手県共同募金会 〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手内 TEL:019-637-8889 (代表) FAX:019-637-9712

岩手で育ち、働く若者を応援するための職域募金

「赤い羽根ピンバッジ」募金・総括表

企業・団体名	
住 所	
電 話 番 号	
連絡担当者	

部署等の名称	募金額	領収書希望 (人数)	バッジ希望個数						
			ラガー 	やばっち 	うにっち 	さくお 	おもっち 	びんおち 	スノーバスターズ 
合 計									

※ 領収書の必要な方がいる場合は、別紙集約表等により該当の方のご氏名、ご住所、募金額をお知らせ願います。
 社会福祉法人岩手県共同募金会 〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手内
 TEL:019-637-8889 (代表) FAX:019-637-9712