

赤十字活動資金

年月日	令和 年 月 日
金額	円

御芳名	様
(法人名)	
ご住所	

個人情報については、他の目的で利用いたしません。

*まことに恐れ入りますが、ご支援いただけます金額をお入れいただき、町内会役員の方、または赤十字奉仕団へお渡しください。
ご協力ありがとうございます。

赤十字の活動は、県民の皆様にお寄せいただく寄付金並びに県内の赤十字会員の皆様よりお寄せいただく会費によって行われています。



日本赤十字社 千葉県支部
Japanese Red Cross Society