

令和2年度 赤い羽根共同募金協力者名簿

地区社協部会

部会長印

地区名・組名

NO	氏名	住所(任意)	金額(円)	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
取扱者：		⑩	合計	

二宮町では、『赤い羽根募金と年末たすけあい募金』を併せて実施いたしますので、募金していただいた総額から、赤い羽根募金 51%・年末たすけあい募金 49%に振り分けさせていただき、ご活用させていただきます。何卒よろしく願いいたします。

_____月_____日までに取りまとめて_____へお届け下さい。

※この名簿は、赤い羽根共同募金運動の目的以外では使用いたしません。