

第74回「手足の不自由な子どもを育てる運動」
絵はがき等による寄付申込書

令和 8 年 月 日

愛知県肢体不自由児協会会長

吉 橋 裕 治 様

団体(個人)名

所在地(送付先) 〒

電話 ファックス

担当 部 課 係 (担当)

担当者名

下記のとおり寄付申込をしますので、口数に応じて絵はがき等を送付してください。

記

1 申込合計金額

総 計 円

- ☐ 振込済み
☐ 後日振込
払込用紙送付希望
☐ 絵はがき等送付時に同封
☐ 申込書受付け後に送付

2 必要数

友情の絵はがき・愛の絵はがき ・復刻の絵はがき (友情1枚・愛1枚 ・復刻1枚の3枚1組) [100円]
組

ゆーむとあーむの クリアファイル [200円]	枚
ゆーむとあーむの ステッカー [300円]	枚

寄付のみ	円
------	---

■この「寄付申込書」は、ファックスで、愛知県肢体不自由児協会までお送りください。

FAX番号 052-501-4085 (TEL番号052-501-4079)

郵便振替口座番号 00860-5-22524 加入者名 愛知県肢体不自由児協会
同封の払込用紙はATMでの振込もできます