

**FAX: 092-762-3013 (公益事業局)**

(HP版)

令和5年度複十字シール運動募金FAX申込書

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| 【ふりがな】<br>.....<br>【お名前】      | 【電話番号】   |
|                               | 【E-mail】 |
| 【ご住所】<br>〒                    |          |
| 事業所様より募金をいただく場合は、下記欄もご記入ください。 |          |
| 【事業所名】                        | 【部署名】    |

|  | お申込口数 | 合計 |
|--|-------|----|
| <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content;"> <p>日本では自分や大切な人を災いから守るため「お守り」を身につける風習がありました。R5年度のシールは災いから身を守る祈りを込めて「お守り」が描かれています</p> </div> <p style="text-align: center;">大型シール<br/>(24枚綴り)<br/><br/>【1,000円】1口</p>  | □     | 円  |

※ 領収書ご発行をご希望の場合は、下記口欄へチェック(✓)をご記入ください。

領収書 : 発行希望

**公益財団法人心くおか公衆衛生推進機構**

(結核予防会 福岡県支部)

〒810-0001福岡市中央区天神4-1-32  
メットライフ天神リバーフロントビル2F

※ 当機構使用欄

| FAX受領日 | 発送日 | 募金額 |
|--------|-----|-----|
|        |     | ¥   |

<担当部門>

公益事業局 公益事業推進部  
公衆衛生推進課

電話: 092-762-3010

FAX: 092-762-3013