

寄附金領収書発行依頼書

公益社団法人 24 時間テレビチャリティー委員会 へ

令和 年 月 日

住所	〒
氏名 (法人名)	印
電話番号	
振込先金融機関名	
振込日	令和 年 月 日
振込金額	円
備考	24時間テレビチャリティー寄附金として

上記の内容で寄附金領収書の発行をお願いします。

※添付する証明書の宛先と領収書発行依頼書の氏名は同じです。違う場合は発行出来ません。

※ここに振込みを証明する書類のコピーを貼り付けて下さい。(別紙でも可)

下記宛先までご郵送ください。

【香川】760-8575 高松市丸の内8番15号
【岡山】700-0971 岡山市北区野田3丁目2番5号
「西日本放送24時間テレビチャリティー委員会」

各局承認印

領収書発行ID番号:

(事務局使用欄)