

被災者支援団体 ミラクルハンズ募金箱設置協力

この度は、募金箱設置のご協力をいただき、心より感謝いたします。

設置に伴いまして、下記のフォームのご記入をお願いいたします。

記入日 平成 年 月 日

フリガナ	
氏 名	印
住 所	〒 - 都道府県名からご記入下さい。
TEL NO.	
携帯TEL NO.	
携帯TEL アドレス	
FAX NO.	
e-mail アドレス	
設置場所 施設名称	
住 所	〒 -
TEL NO.	(内線)
FAX NO.	
募金用容器の有無	募金をする容器をお持ちでしたら「あり」とご記入ください。ラベルのみお送りしますので必要枚数をご記入ください。お持ちでない場合は、箱をお送りいたしますので数量をご記入ください。

・ 印は記入必須です。

・ 記入頂いた個人情報は当団体以外で使用することは一切ございませんので、ご安心下さい。

こちらの用紙をFAX送信、または同様の内容をメールにて送信ください。

被災者支援団体 ミラクルハンズ

電話番号 048-528-0282 (株)アロマコミュニティの電話回線協力を得ております。

FAX番号 048-528-0283