

**FAX: 092-762-3013 (公益事業局)**

(HP版)

令和6年度複十字シール運動募金FAX申込書

【ふりがな】 【お名前】	【電話番号】
	【E-mail】
【ご住所】 〒	
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; display: inline-block;"> <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 (24枚綴り) 【1,000円】1口 ※8月にシールデザインの変更を予定しています</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

<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

※ 当機構使用欄

FAX受領日	発送日	募金額
		¥