

南城市社会福祉協議会
担当：幸喜 一貴
電話：917-5692
FAX：917-5694

令和6年度 赤い羽根共同募金運動「戸別募金」協力者名簿



区名・自治会名 _____

No.	住 所	氏 名	募 金 額	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
		合 計 額		

※この名簿に記載されている個人情報は、本会の運営管理目的にのみ利用させていただきます。



令和6年度

赤い羽根共同募金（戸別募金）納付書

区名・自治会名

納付金額

円

（ 世帯）

上記の金額を赤い羽根募金として納付します。

沖縄県共同募金会
南城市共同募金委員会
会長 城 間 寿 史

令和 年 月 日

区長・自治会長 _____ 公印