

**団 体 用**

**24時間テレビチャリティー募金  
募金額報告書**

( 活動団体 ⇒ 市町社協 )

\_\_\_\_\_ 社会福祉協議会会長 様

募金額 \_\_\_\_\_ 円

本団体・事業所による24時間テレビチャリティー募金活動による募金額は上記のとおり  
でしたので報告いたします。

団体(事業所)名	
所在地	
電話番号	
代表者氏名	印

※ 振込時の振込金領収書(写)や払い込み通知書(写)を添付し、  
各市町社会福祉協議会に提出してください。

提出期限 令和3年9月7日(火)

## 24 時間テレビチャリティー募金領収書貼付欄

※ 振込時の領収書（写）を貼付し、ご提出お願いいたします。（FAX 不可）