

## 寄付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 あて

平成 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	平成 年 月 日
振込金額	円
備考	24時間テレビチャリティー寄付金として

上記の内容で寄付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。

〒400-8525 山梨県甲府市北口2丁目6-10  
山梨放送 24時間テレビチャリティー委員会  
(お問い合わせ 055-231-3266)

各局承認印

領収書発行ID番号：

(事務局使用欄)