

別紙

平成 年 月 日

社会福祉法人愛媛県共同募金会会長 様

企業名
代表者名 印

平成 年 月 ～ 月 売上結果報告について

赤い羽根共同募金「募金百貨店プロジェクト」への参加に関する覚書第4条に基づき、下記のとおり報告します。

記

商品・企画 の名称	
商品・企画 の販売件数	
寄付金額	_____円
送金年月日	平成 年 月 日
送金先	金融機関 口座番号
備考	