

お香典寄付申込書

お申込み先 日本赤十字社福岡県支部 組織振興課

FAX 092-521-2552 TEL 092-523-1173

寄付金額 円

お申込み日 令和 年 月 日

お名前(法人名) 様

ご住所 〒

電話番号 FAX

故人様のお名前(続柄)

ご逝去年月日 令和 年 月 日

お礼状の要否 要・不要

ご希望の枚数 枚

発送希望日 月 日 頃

通信欄

--	--

受付	収納