

# 赤十字募金箱の設置許可申請書

令和 4 年 月 日

日本赤十字社石川県支部  
事務局長 表 正 人 様

申請者  
氏名 \_\_\_\_\_

赤十字募金箱を設置したいので、下記のとおり申請します。

## 記

申請者氏名	
申請者連絡先	TEL
申請者住所	〒
募金箱設置場所	〒 <small>複数の場合は代表設置場所一箇所のみ記入</small>
募金箱/ポスター 設置数	<small>募金箱</small> 個 / <small>B2判ポスター</small> 個
救援金名称	ウクライナ人道危機救援金
設置期間	令和4年 月 日 ~ 令和4年 月 日

※上記設置期間最終日に赤十字募金箱を日本赤十字社石川県支部へ持参します。

※領収書は申請者氏名にて作成願います。

受付日	受付者	募金箱 No.	返却日	返却受付者	募金額
/			/		