**ＦＡＸ　０４７－３５５－５２７７**

**赤い羽根共同募金資材等に関する連絡票**

**自治会名 　　　　　　　　　　　　　　自治会**

**１．募金用資材一覧**

※必要部数を御記入ください。

・募金用封筒　　　　　　　　　　　　　　　　　　……（　　　）部

・文書「赤い羽根共同募金への 　　 　　　 　　　……（　　　）部

御協力のお願い｣（自治会掲示用）

・赤い羽根ポスター【**Ａ４**】（自治会掲示用）　 　　……（　　　）部

・赤い羽根パンフレット（閲覧用）　　　 ……（　　　）部

・赤い羽根ポスター【**Ａ４以外**】(自治会掲示用) 　 ……（　　　）部

（★ご希望のサイズに〇を御記入ください。**【Ｂ３縦・Ｂ３横】**）

**２．資材お届け先**

**※追加の資材のお届け先に指定がある場合、以下に○印を付けてください。**

* 1. 担当者様宅

担当者様のお名前

ご住所

ご連絡先

* 1. 自治会集会所
  2. マンション受付
  3. その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**３．お届け日の指定**

**※お届け日に指定がある場合は、以下に御記入ください。**

　（　　）月（　　）日（　　）まで

**４．その他**

**※募金方法等について連絡、確認事項ございましたら下記に記載をお願いします。**

**（例）・一括で協力するので、〇月〇日に集金に来てほしい。**

**・〇月〇日に自治会の会合があるので、赤い羽根バッジと募金箱を持って来てほしい。**

【問合せ先】　千葉県共同募金会浦安市支会

　　　　　(事務局：浦安市社会福祉協議会)

担当：菅原、浅野

　　　　　　　　　　　住　所：　浦安市東野1-7-1総合福祉センター内

　　　　　　　　　　　電　話：　047‐355‐5271　　FAX：　047‐355‐5277

　　　　　　　　　　　E-mail：　c-sugawara@urayasushi-shakyo.jp