

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

令和 年 月 日

住 所	〒		
氏 名 (法人名)	印		
電話番号			
振込先金融機関名 ○印を付けて下さい	三井住友銀行	三菱UFJ銀行	りそな銀行
振込日	令和 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下さい。

読売テレビ「24 時間テレビ」事務局
〒540-8510 大阪市中央区城見 1-3-50
(お問い合わせ先)TEL: 06-6947-2844
※祝祭日を除く月～金曜日 10:00～18:00

各局承認印

領収書発行 ID 番号:
(事務局使用欄)