（様式第２号）

 　 赤い羽根共同募金「募金百貨店プロジェクト」結果報告書

 　平成　　年　　月　　日

 社会福祉法人　秋田県共同募金会

 会　長 佐　藤　博　身 様

 　会社名

 　代表者名 　　　印

 所在地

 電話番号

 ＦＡＸ番号

 Ｅ－mail

 赤い羽根共同募金「募金百貨店プロジェクト」への協力に関する覚書第４条に基　　づき、次のとおり報告します。

|  |
| --- |
| 寄付つき商品・企画の販売件数 |
|  　　 件 |
| 実 施 期 間 |
|  平成　　年　　月　　日　　～　　平成　　年　　月　　日 |
| 寄 付 金 額 合 計 |
|  　　　 円 |
|  送金年月日 | 　　　 平成　　年　　月　　日 |
|  送金金融機関（どちらかに ✓印をつけてください。） |  　　 □ 秋田銀行本店 　　 □ 北都銀行本店 |
| 備 考（詳細等） |
|  |
| 担　当　者　名 |  |