　（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 |  |