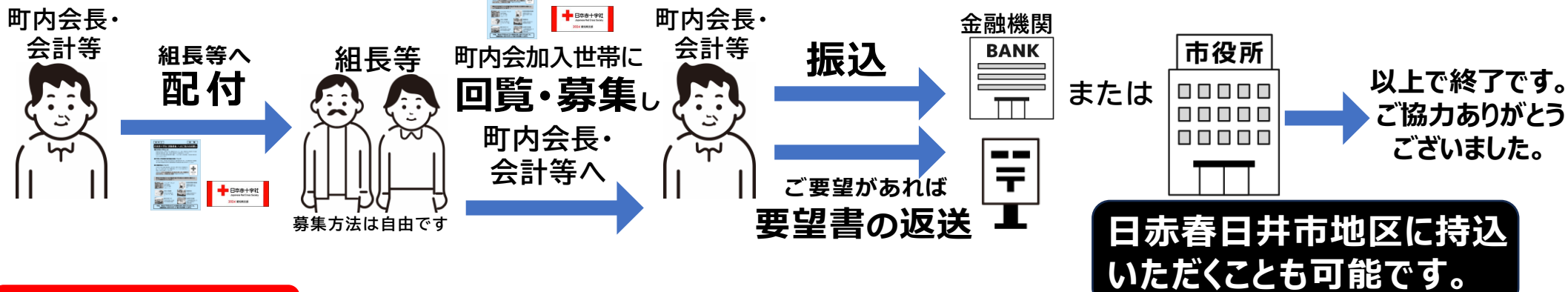
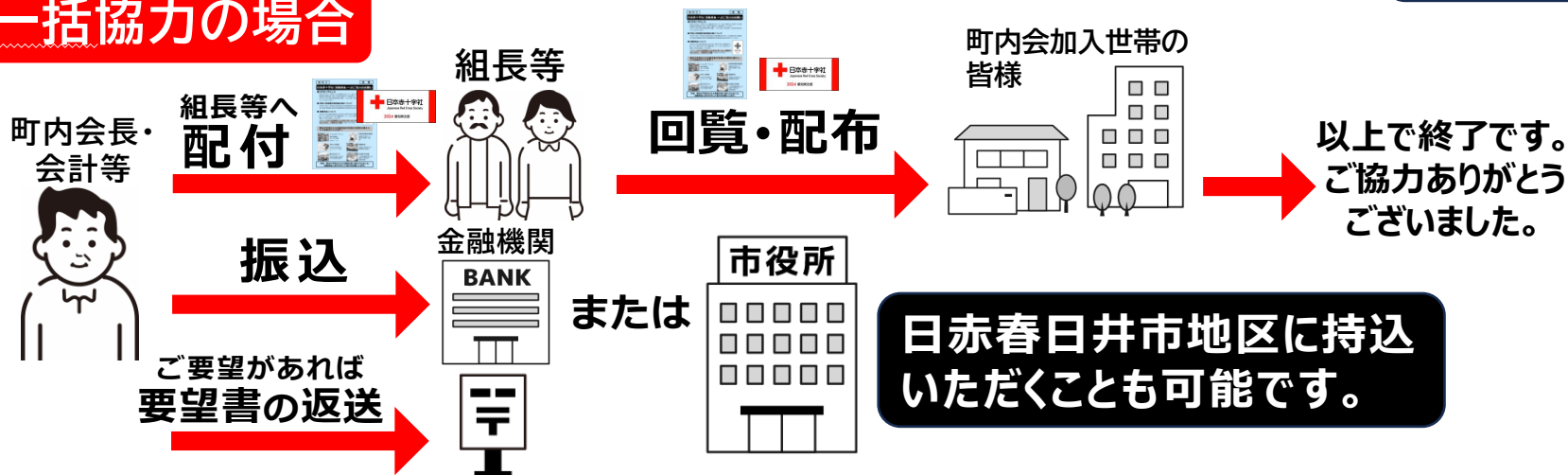


日本赤十字社活動資金募集の手順

戸別協力の場合



一括協力の場合



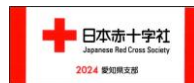
要望書 (オレンジの用紙) について

以下の場合のみご記入ください

- 来年度ご要望等がある場合
- お振込時、硬貨手数料等が発生した場合
- 領収書を希望される方がいる場合 (戸別協力のみ)

赤十字シールについて

赤十字シールは不要のご連絡をいただいた町内会へは配布しておりません。



納期限について

令和8年7月31日(木)

(納期限を過ぎてもお取り扱いできます)

問い合わせ先 日本赤十字社春日井市地区
(春日井市役所 3階 福祉政策課内)

☎ 0568-85-6198
ファクス 0568-84-8731

お振込み
について

振込依頼書 使用方法

振込金受取書
(兼手数料受取書)

金額	年	月	日	円
先方銀行	大垣共立銀行 春日井支店 普通 165167			
お受取人	日本赤十字社愛知県支部 春日井市地区 地区長 石黒直樹			
ご依頼人	※3			

上記のとおり振込金として受取りました。
(取扱店)

銀行 印紙 (200円) 5万円以上 貼 17号 (26.4現在)

(取扱店→依頼人)

電信扱 (大垣共立銀行) 日本赤十字社 振込依頼書 番号札

電信扱 (三菱UFJ銀行)

ご依頼日	年	月	日	科目	
お振込先	大垣共立銀行 春日井支店 普通 165167				
どちらかに○をつけてください	※1				
	三菱UFJ銀行 春日井支店 普通 794363				
金額	百万	千	百	十	円
受取人	ニホンセキジュウジヤアイチケンシブカスガイシキョウ チクタクウ イシクロナキ 日本赤十字社愛知県支部春日井市地区 地区長 石黒直樹				
ご依頼人名は右の番号から打電してください	区・町内会・自治会番号 ○-○-○				
区・町内会・自治会名	フリガナ ○○○町内会				
金融機関 振取印	フリガナ (おなまえ) ※2				
(おところ)	春日井市 TEL (- -)				

振込手数料は受取人払い

検印 係印 受付

(取扱店)

◎大垣共立銀行・三菱UFJ銀行各窓口に来店時は、同銀行宛への振込となります。
◎それ以外の金融機関については、大垣共立銀行へ振込して下さい。
◎10万円を超える現金での振込は、来店者の本人確認書類・町内会名簿・規則等が必要となる場合がありますので事前に金融機関窓口へお問い合わせ下さい。

※太枠のなかだけボールペンでご記入ください。

金融機関について

お振込は市内の金融機関窓口のご利用をお願いします。なお、振込手数料はかかりません。(硬貨手数料を除く)

下記の金融機関はお取り扱いできません

- 郵便局
- あいち銀行
- 岡崎信用金庫

お振込・手数料等について

太枠の中をご記入ください

※1 三菱UFJ銀行からお振込の場合は、②三菱UFJ銀行へ○を記入、
その他金融機関からお振込の場合は、①大垣共立銀行へ○を記入してください。

※2 お振込された方のお名前と住所を記入してください。

※3 区・町内・自治会名とお振込された方のお名前を記入してください。

- 10万円を超える現金でのお振込は本人確認と町内会名簿、規則等が必要となる場合があります。
詳しくは取扱金融機関にお問い合わせください。
- 振込・硬貨手数料が発生した場合、返金いたしますので、領収書(北-可)を要望書に貼付してください。