

# 令和2年度 複十字シール募金申込書 (FAX送信票)

あなたの募金が結核や肺がんのない明るい社会をつくります！

公益財団法人  
埼玉県健康づくり事業団  
(結核予防会埼玉県支部)  
総務部総務課 行

送信先 F A X : 0 4 9 3 ( 8 1 ) 6 7 4 7

お名前 (フリガナ)	
ご住所	〒
TEL	( )
領収書	有 ・ 無 (どちらかに○を付けてください)

シールの種別	申込数	募金額
小型シール(6枚綴り) : 100円	部	円
小型シール(6枚綴り)+封筒3部組合せ : 200円	組	円
大型シール(24枚綴り) : 1,000円	部	円
合計		円

申込書の受付け後、1～2週間ほどでシール媒体及び振込用紙を送付させていただきます。

ご協力おねがい  
します！



ご不明な点は、下記までお問合せ  
くださるようよろしくお願いいたします  
します。

TEL : 0 4 9 3 ( 8 1 ) 6 0 2 4  
担当 : 総務課 岩崎

小型シール(6枚綴り)+封筒3部  
組合せ 200円

大型シール(24枚綴り) 1,000円  
サイズ 21.5×10.6 (cm)



小型シール(6枚綴り) 100円  
サイズ 10.1×9.3 (cm)



— 目的は一つ 結核のない世界へ —  
**複十字シール運動**  
健康への願いをお便りに



〈複十字シール・封筒組合せ〉

公益財団法人結核予防会