

大町町災害義援金・支援金(災害寄附金)  
受領証明発行依頼書

大町町役場 会計課 義援金担当 あて

令和 年 月 日

(1)ご住所	〒 - 住所
(2)お名前(受領証明書のあて名)	
(3)電話番号	
(4)振込日	令和 年 月 日
(5)金額	
(6)氏名(名称)等公表の有無	有 ・ 無
(7)振込元銀行名及び支店名	
(8)どちらかに○を付けてください →	義援金 ・ 支援金(災害寄附金)