

年 月 日

送付先 〒102-0093

東京都千代田区平河町2-6-1

公益財団法人 交通遺児育英会

募 金 課 行

F A X 0 3 - 3 5 5 6 - 0 7 7 5

「お祝い・お見舞い金の寄付」のあいさつ状申し込み

下記通り交通遺児育英会のあいさつ状の作成を希望いたします。（*は必須項目です）

お返しをする人*	(ふりがな)
お返しの名目*	
あいさつ状使用年月日*	年 月 日
ご希望のあいさつ状*	例文NO, 1 2 3 (ご希望のあいさつ状番号を選んで○をつけてください)
あいさつ状必枚数*	枚

申込者の氏名*	(ふりがな)
住所・電話番号*	〒 ☎ (- -)

上記と同じ場合は、記入不要です。

送付先の氏名	(ふりがな)
住所・電話番号	〒 ☎ (- -)
通信欄:	