山県市社会福祉協議会の実施する新型コロナウイルス感染症拡大における生活困窮者支援事業を支援します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL |
| FAX |
| e-mail |

１．支援金額　　　　　　　　　　　　　　　　円（金額に上限・下限はありません。）

２．領収書　　□希望する　（領収書が必要な方は□に☑してください。）

３．広報掲載　　実名　　　・　　　匿名　　（どちらかに〇をつけてください。）