

チャリティバザーご寄贈票

____年 ____月 ____日

お名前 _____

〒 _____

住 所 _____ T E L _____

①後援会 ②入院児父兄 ③外来父兄 ④企業 ⑤個人 ⑥職員（該当する番号を○で囲んで下さい。）

品 名	数 量	品 名	数 量

【おねがい】 このご寄贈票を宅急便等の箱にお入れ下さる方は、「箱の最上部」にお入れ下さい。
お知り合いの方から、お預かり頂いた分は「裏面」にご記入下さい。

【ご関係先】①後援会 ②入院児父兄 ③外来父兄 ④企業 ⑤個人 ⑥職員（該当する番号を○で囲んで下さい。）

[illegible]