



令和 年 月 日

「OSAKAボランティア手帳」購入申込書

団体名	
申込者名	
電話	() -
FAX	() -

1. 購入希望数および購入代金をご記入ください

※ 1冊10円が赤い羽根共同募金会に寄付され、府内の社会福祉に役立てられます。

購入希望数 _____ 冊 × 400円 (10%税込・10円寄付込)
＝ 購入代金 _____ 円

2. 購入方法

来所にて購入 ・ 郵送 (どちらかに○をつけてください)

郵送をご希望の場合、お届け先をご記入ください

お届け先 〒 _____

3. お支払い方法をお選びください (いずれかに☑をいれてください)

※ 購入申込書を本会宛に送付いただいた後、代金をお支払いください。

入金確認後、ボランティア手帳をお送りします。【着払宅急便で送付】

<input type="checkbox"/> 「銀行振り込み」にてお支払い ※ 振込み希望の方につきましてはお申込後、振込先の通知をさせていただきます。(FAX番号・メールアドレス・ご住所の何れかを必ずご記入ください。) e-mail : _____
<input type="checkbox"/> 「現金書留」にてお支払い (送付先) 〒542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54 大阪府ボランティア・市民活動センター ボランティア手帳 係
<input type="checkbox"/> 大阪府社協・窓口受取 (現金払い) 来所予定 _____ 月 _____ 日 AM _____ PM

※窓口でお受け取りの際には、本人確認のため本紙を必ずご持参ください。

4. 領収書が複数必要であれば、宛名と冊数の内訳をご記入ください。

--