

令和 5 年度共同募金 寄付者の方へありがとうのメッセージ

<p>【施設・団体・社会福祉協議会名】 NPO法人スマイル地域食堂</p> <p>【所在地】 〒○○○-○○○○ 熊本県○○郡○○町白川○番○号</p> <p>【電話番号】 ○○○○-○○-○○○○ 【FAX番号】 ○○○○-○○-○○○○</p>
<p>【タイトル】 こども達の笑顔が広がりました！！</p>
<p>自由に記入してください</p>
<p>(400 文字以内で記入してください)</p>
<p>【共同募金配分用途明示について】 ※建物工事場所や購入車両・備品、機関誌、事業風景等の写真については、広報に使用しますので、4 枚程度送付して下さい。 (3月28日に送信します。) また、写真のデータについては電子メールで送信してください。</p> <p>メールアドレス : info@akaihane-kumamoto.jp</p> <p>※該当するものに○をつけてください。</p> <ul style="list-style-type: none">・機関誌等に掲載 (見本を送付)・新聞に掲載 (掲載紙を送付)・会場に看板を設置 (看板の写真を送付)・購入物品に表示 (表示箇所の写真を送付)・その他 ()