

赤い羽根カプセル募金箱返却チェック表

申請者名 _____

返却チェック表は、①と②の記入の上、借用品返却時に一緒に提出して下さい。

①下記の内容について、ご記入ください。

品名	借用数	返却数	事務局確認欄
カプセル募金箱			
カプセル			
カプセル回収ボックス			
説明書一式・鍵			
提供品使用数 (使用した場合のみ、個数を記入)		個	
募金額		円	

*カプセルの取り扱いについて

カプセルについては、破損や持ち帰りなどやむを得ない場合を除き、全てのカプセルの返却をお願いします。

②下記の内容を確認し、チェックして下さい。

チェック内容	チェック欄
カプセルは募金箱から全て取り出してありますか	<input type="checkbox"/>
お金はコインケースから全て取り出してありますか	<input type="checkbox"/>
募金箱や鍵に不具合や破損はありませんか	<input type="checkbox"/>
上記①の内容について記入もれはありませんか	<input type="checkbox"/>

<問い合わせ先>

射水市共同募金委員会 TEL 0766-55-5201/FAX 0766-55-5208