令和８年度赤い羽根共同募金納入袋
（強制ではありません）

地域名＿＿＿＿＿＿＿＿　嘱託員名＿＿＿＿＿＿＿＿

	氏　　名	金　　額
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
計	人	円

佐渡市共同募金委員会