

義援金の振込をされた方へ

岩手県災害義援金募集委員会

(事務局：岩手県保健福祉部保健福祉企画室)

振込受領書発行を希望される方へ

受領書の発行を希望される方は、本書下欄に記載し、下記まで郵便、FAX、電子メールでお送りください。

(あて先)

<岩手県災害義援金募集委員会事務局>

〒020-8570 盛岡市内丸10番1号

岩手県保健福祉部保健福祉企画室

FAX 019-629-5419

Eメール [AD0001@pref.iwate.jp](mailto:AD0001@pref.iwate.jp)

(問合せ先 019-629-5408 管理担当)

---

平成23年東北太平洋沖地震岩手県災害義援金振込受領書発行依頼書

令和 年 月 日

郵便番号	
ご住所	
お名前	(ふりがな )
お振込日	令和 年 月 日
振込機関	岩手銀行
振込金額	円・ドル・(その他 )
備考	