

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	ゆうちょ銀行 岩手銀行 北日本銀行 東北銀行 盛岡信用金庫 その他 ( )
振込金額	円
備考	