**領　　収　　書**

社会福祉法人岐阜県共同募金会長　様

**金　　　　　　　　　円**

共同募金配分金として、上記金額正に領収いたしました。

　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　設置主体

　　　　　　　　　　　　　　　施設・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印