

MAIL TO: OGMP-TREASURY SERVICES  
 발송처 P.O. BOX 1986  
 INDIANAPOLIS, INDIANA 46206

# REMITTANCE FORM

제 자 회 선교 헌 금 발 송 양 식

Additional forms available at

[www.disciplesmissionfund.org](http://www.disciplesmissionfund.org)

Questions? Please call 317-713-2446 for assistance.  
 질문있으면 317-713-2446 으로 전화 주세요.

교회이름		CHURCH PIN # in Year Book	
주소			
도시	주	우편번호	
지방회	교회	주일학교	선교헌금 발송 부서 여전도회

<b>TOTAL AMOUNT OF THIS REMITTANCE</b> 총송부금액
---

제자회 선교헌금 The Church-wide Outreach Fund							
---	--	--	--	--	--	--	--

특별헌금							
부활주일 - 총회 사역							
성령강림주일 - 개척교회 사역							
추수감사주일 - 고등교육 사역							
성탄주일 - 지방회 사역							

BLESSING BOXES				
----------------	--	--	--	--

지정헌금							
원하는 헌금 용도를 이곳에 기록하세요.							

<b>CAPITAL -- Funding for non-operational purposes</b>							
REGIONAL PROGRAM For your region's on-going capital program							
DESIGNATED CAPITAL Capital allocated to a particular organization or purpose							
PRINT DESIGNATED PURPOSE(S) HERE ->							
REGIONAL CAPITAL CAMPAIGN Special limited-time campaigns conducted by a region with specified participants							
DESIGNATED CAPITAL CAMPAIGN Capital allocated to a particular participant in the campaign							
PRINT DESIGNATED PURPOSE(S) HERE ->							

자애주간 특별헌금 - 재난 재해 구호 특별사역							
일반헌금							
지정헌금							
원하는 지정헌금의 용도를 기록하세요.							

화해 특별헌금 - 화해와 반 인종주의 사역							
일반헌금							
지정헌금							
지정헌금의 용도를 이곳에 기록하세요.							

제자회 선교헌금 총액							
-------------	--	--	--	--	--	--	--

본 서식 작성자 이름							
싸인	이름	전화번호	이메일 주소				

체크는 "Disciples Mission Fund" 앞으로 써 주시고  
 귀교회의 기록을 위하여 본양식 사본을 보관해 주시기 바랍니다.