

焼津商工会議所 宛て (FAX 054-628-6300)

令和6年能登半島地震災害義援金振込連絡票

- ・ 義援金額 _____ 円の災害義援金を申し込めます
(1口5,000円の倍数でお願いいたします)

- ・ 事業所名 _____

- ・ ご担当者様 (部署名・役職名・お名前)
-

- ・ 電話番号 _____

- ・ 振込予定日 ※大変恐れ入りますが令和6年3月25日(月)までにお振込みください。

令和6年 月 日振込予定

- ・ 会報誌への記載

本義援金にご協力いただいた事業所様は、当所会報誌にて事業所名をご紹介します。掲載を「希望する」「希望しない」のいずれかを○してください。

希望する ・ 希望しない