義援金 (寄付)報告書

事	業	所	名	:		
代	表	者	名	:		
住			所	:		
電	話	番	号	:		
担	当	者	名	:		
入	숰	टे	日	:	月	日
義援金(寄付)額			額	:		円 (1口:5,000円)
振 (し	込 \ずれ	かに	座 Z)	:	□琉球銀行	□沖縄銀行 □沖縄海邦銀行 □コザ信用金庫
税控除用受領証 (いずれかに☑)				:	□必要	□不要

- ※寄付金管理のため、お振込み終了後、お手数ですが本報告書を記入のうえ、FAXにてお知らせください。
- ※寄付のお礼につきましては、浦添商工会議所広報誌への事業所名の掲載をもって代えさせていただきます。
- ※義援金は、税控除(税制優遇)の対象となります。税控除用受領証は、日本赤十字社沖縄 県支部に寄付後、各企業宛に同支部から3月中旬以降に送付されます。