

「新型コロナウイルスに関する医療従事者への義援金」申込要領

1. 義援金額 1口3千円とし、希望口数とします。
2. 申込期限 令和2年6月12日（金）までとします。
3. 申込方法
 - (1) 別紙義援金申込フォームにご協力口数等をご記入のうえ F A Xにてお申し込みください。
 - (2) 義援金の振り込みにつきましては、下記の指定口座宛に銀行振り込みをお願いいたします。
(振込手数料については、申し訳ありませんがご負担いただきますようお願い致します。)
4. 振込先 中国銀行（0168） 宇野支店（156）
普通預金 口座番号 1100864
(フリガナ): タマノショウコウカイギショ カイトウ ヤマネ カズト
名 義 : 玉野商工会議所 会頭 山根 一人
5. その他 本義援金は、締切期日後玉野市内で新型コロナウイルス感染者への治療にあたる医療従事者に対して医療物資の購入など必要経費に活用されます。

以 上