

上天草市へのご支援、誠にありがとうございます。

お手数と存じますが、お振込み前にご提出いただきますようお願いいたします。

【電子メールもしくはFAXでご提出ください。】

メールアドレス fukushi@city.kamiamakusa.lg.jp

FAX 0969-56-0747（送信票不要）

上天草市令和8年熊本地震災害義援金申込書

上天草市長 様

次のとおり申し込みます。

申込日	令和 年 月 日
領収証明書 (寄付金控除等に必要な 受領書を発行します)	ご記入いただいたご住所・お名前で作成し、 不要 ・ 要 後日送付させていただきます。
申込者名	※法人・団体の場合は代表者名もご記入ください。
住 所	〒 ー ー
電話番号	ー ー
FAX 番号	ー ー
メールアドレス	
金 額	円
お振込予定日	令和 年 月 日
振込先金融機関名	
備考	

【上天草市記入欄】

受付番号	
振込日	
振込金額	
処理日	

【問合せ先】

上天草市役所 福祉課

電話 0 9 6 9 - 2 8 - 3 3 8 1

FAX 0 9 6 9 - 5 6 - 0 7 4 7

メール fukushi@city.kamiamakusa.lg.jp