義援金拠出申出書（送付書）

**＜FAX送信先＞　京都知福協事務局宛**

**FAX：０７５－３６６-６６２８**

**５月１８日（水）**までにご返信ください

**熊本地震への義援金を下記のとおり申し出ます（送付します）**

２０１６年　　月　　日

施 設 名

施設長名

**義援金金額　　　　　　　　　　　　　円**

□　銀行口座振込日（予定日）　　　　　　　月　　　　　　日

※義援金拠出申出時と金額が異なる場合には、実際に拠出いただく金額をご記入ください