

平成 28 年 7 月 10 日

会員各位

一般社団法人岩手県薬剤師会
会長 畑 澤 博 巳

九州北部地方大雨災害への募金活動の実施について

当会では、九州北部地方における断続的な大雨により被災された方々を支援するため募金活動を実施しますのでご案内申し上げます。

各薬局におかれましては、別添の案内を参考に、店頭で募金箱を設置し、来局者に募金をお願いしていただきたいと存じます。

この募金につきましては、当会でとりまとめ、日本赤十字社へ送金する予定ですので、**8月25日までに**下記の口座に振り込み方お願い申し上げます。

※ 日本赤十字社に送金した全額が、被災県に設置された義援金配分委員会を通じて、被災された方々に届けられます。

今回の災害で被害を受けられた皆さまが一日も早く平常の生活に戻られることを願うとともに、皆さまからの温かいご支援を心よりお願い申し上げます。

記

1. 募金送金先（送金手数料は募金額から差し引いてご送金ください。）

(1) 郵便局利用

[振込用紙の通信欄に「九州北部大雨災害義援金」と記載してください。]

郵便預金口座：**02260-3-45401**

口座名義：いわてけんやくざいしかい ぎえんきんぐち
岩手県薬剤師会 義援金口

(2) 銀行振込

銀行口座 **岩手銀行 中ノ橋支店 普通預金 2006655**

口座名義：いわてけんやくざいしかい ぎえんきんぐち
岩手県薬剤師会 義援金口

2. 県薬への送金締め切り 平成29年8月25日（厳守願います）

問合せ先 岩手県薬剤師会事務局 坂川
TEL 019-622-2467 FAX 019-653-2273
E-mail ipalhead@rose.ocn.ne.jp
(アイ・ピー・イー・イチ・エチ・イー・エー・デー)