

1 知福発第 452 号

令和元年 10 月 30 日

理 事
地 方 会 長 各位

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会
会 長 井 上 博
(公 印 省 略)

台風 15 号および 19 号における被災施設等に対する義援金募集について(協力依頼)

日頃より本会の事業につきましては、ご尽力を賜り感謝申し上げます。

台風 15 号および 19 号に伴う強風や記録的な豪雨により、各地で甚大な被害が発生しております。

この災害で亡くなられた方のご冥福をお祈りいたしますとともに、被災された皆様に心よりお見舞い申し上げます。

この度の災害で被災した施設・事業所等の利用者をはじめとする関係者の方々を支援するため義援金の募集をいたします。

つきましては、被災地復興に向けた義援金募集について、「義援金募集の流れ」等をご確認の上、皆様の温かいご支援をよろしくお願い申し上げます。

義援金募集の事務手続き

1. 義援金募集期間（第一期）

令和元年 10 月 31 日(木)～12 月 6 日(金)

2. 義援金募集の目安

義援金は一人ひとりのお気持ちですが、一人あたり 500 円以上を目安としていただければ幸いです。

3. 義援金の事務的流れ(別紙「義援金の事務的流れ」参照)

- ①各地方会より管下施設等に対して協力依頼していただき、その施設等からの義援金をとりまとめ、日本知的障害者福祉協会にご送金いただきます。
- ②ご送金いただいた義援金は、日本知的障害者福祉協会より被災された地区会にお渡しすることとしております。
- ③地区会より、地方会を通じ、関係施設等の被害状況に応じて配分していただきます。

4. 地方会からの日本知的障害者福祉協会への義援金送金

銀行口座へのご送金をお願いします。

・銀行名 三井住友銀行 浜松町支店
・口座番号 普通 7479270
・名 義 公益財団法人 日本知的障害者福祉協会 災害義援金口

※大変恐縮ですが、振込手数料は地方会負担にてお願いいたします。

5. 「義援金協力施設等内訳書」

義援金を日本知的障害者福祉協会へご送金いただく際に、別紙様式「義援金協力施設等内訳書」をお送り下さるようお願いいたします。

6. 義援金の募集結果と配分結果の報告とお礼について

義援金の募集結果等については、日本知的障害者福祉協会より各地方会ならびに各義援金協力施設等あてに報告するとともに、礼状を送ります。

<お問い合わせ先>

(公財)日本知的障害者福祉協会 義援金担当 古屋貴邦・水内敦子
〒105-0013 東京都港区浜松町 2-7-19 KDX浜松町ビル6階
tel 03-3438-0466 fax 03-3431-1803

義援金募集の事務的流れ

