

「タイ大洪水義援金募金」への協力お願いについて

大阪商工会議所
会頭 佐藤 茂雄

拝啓 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本商工会議所の事業活動に対しまして、格別のご支援・ご高配を賜り、誠に有難うございます。

さて、ご高承のとおり、タイにおきまして、記録的な大雨による大洪水が発生し、大きな被害をもたらしております。これまでに、死者は400人超、被災者は約280万人超となるほか、バンコク中心部の一部も既に浸水、洪水が発生した各県の工業団地に立地する日系企業の被害も450社に及ぶと言われており、これらの状況については、新聞・テレビ等で報道されているとおりであります。

この災害に対しまして、世界各国より各種援助の手が差し延べられており、わが国政府も緊急物資援助の供与など積極的な支援を行っております。

本商工会議所は、アジア各国との経済交流を年々深めているところであり、今回の惨事に対して義援金を募り、災害復興の一助といたしたく存じます。

なお、本募金は日本商工会議所の呼び掛けに応じて実施するもので、全国の商工会議所から寄せられた義援金は日本赤十字社に寄託し、現地に送金いたします。

すでに各企業におかれましては個別に支援をお決めのところもおありかと存じますが、何卒趣旨をご賢察賜り、特段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 義援金募集にあたって

日本商工会議所で取りまとめ、日本赤十字社を通じてタイ赤十字社に送金を行います。

2. 義援金募金実施要領

「タイ大洪水義援金募金」 1口 1万円

募金期間：12月2日（金）まで

詳細は、別紙の実施要領をご参照下さい。

以 上

【添付資料】

資料1 「タイ大洪水義援金募金」実施要領

資料2 同 応諾書

【本件連絡先】大阪商工会議所 国際部（小浜・竈門）

〒540-0029 大阪府中央区本町橋2-8

TEL 06-6944-6400 FAX 06-6944-6293 E-mail kokusai@osaka.cci.or.jp

タイ大洪水義援金募金 実施要領

1. 募金金額

「タイ大洪水義援金募金」 1口 1万円

2. 義援金申し受け要領（重要）

- (1) 義援金を応諾いただける場合は、「応諾書」（別紙）に必要事項をご記入のうえ、12月2日（金）までにファックスでご回示願います。
- (2) ご応諾いただいた義援金は、同じく12月2日（金）までに下記口座にお振込み下さい。
- (3) 本義援金は日本商工会議所でとりまとめたうえで、日本赤十字社を通じてタイ赤十字社に送金することとしております。また、目録と義援金協力者名簿を在大阪タイ総領事館にお届けします。
- (4) 日本赤十字社へ寄託しますと、法人の場合は、法人税法第37条第4項（特定公益増進法人）の適用を受け、一般寄付枠とは別枠で損金に算入することが出来ます。また、個人の場合は、所得税法第78条第2項の「特定寄付金」に該当し、寄付金の全額（ただし上限は寄付者の年間所得総額の40％）から2,000円を差し引いた額が、確定申告の際、所得から控除することができます。
- (5) 上記（4）の措置を受ける場合には、日本赤十字社発行の受領証が必要となりますので、「義援金応諾書」にその旨を必ずご記入ください。
※日本赤十字社からの受領証発行には約1ヵ月～2ヵ月を要することがありますので、あらかじめご了承ください。日本赤十字社からの受領証発行を受け、弊所よりお送りいたします。
- (6) 振込みを行なった際に受け取る半券（「振込金受領証」）が仮領収書になります。
- (7) 振込の際は、ご寄付される方のご住所・お名前等を「ご依頼人」にご記入ください。

3. 振込先

口座名 大阪商工会議所（オオサカショウコウカイギシヨ）
りそな銀行 大阪営業部（普通預金）1463226

※振込先をお間違えのないようにご注意ください。

※上記口座へ、りそな銀行本支店間の窓口・ATM（コンビニATM除く）からの
お振り込みについては、振り込み手数料が免除されます。上記以外からのお振り込みの場合は、振込手数料は別途ご負担ください。

4. 募金締切 12月2日（金）

【本件連絡先】大阪商工会議所 国際部国際担当 小浜・竈門
〒540-0029 大阪府中央区本町橋2-8
TEL 06-6944-6400 FAX 06-6944-6293
E-mail kokusai@osaka.cci.or.jp

FAX 06-6944-6293
大阪商工会議所国際部（小浜・竈門） 行

「タイ大洪水義援金募金」 応諾書

平成23年 月 日

趣旨に賛同し、下記金額を寄付いたします。

1. 募金額

口 数	金 額
1口1万円 × 口	万円也

(お願い) りそな銀行本支店間の窓口・ATM（コンビニATM除く）以外からのお振り込みについては、お振り込み手数料は別途ご負担ください。ご負担がなく、総額から振り込み手数料等が差し引かれて入金された場合は、入金額を募金額とさせていただきますので、予めご了承下さい。

2. 振込先・予定日： 月 日 銀行より振込み

3. 領収書（日本赤十字社）： 必 要 / 不 要
(該当箇所に○印を付してください)

所在地： (〒 -)

貴社名：(和文) _____
(英文) _____

代表者：(和文) _____
役職名 (英文) _____

代表者：(和文) _____
氏名 (英文) _____

【連絡先】 所属部署：
役 職 名：
担 当 者：
電話番号：
FAX 番号：
E-mail:

※ご記入頂いた情報は、本募金の各種連絡・情報提供のために使用します。