

情報提供

那医発第 639 号
令和5年2月24日

会員各位

那覇市医師会
会長 友利 博朗



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。
沖縄県医師会より「トルコ・シリア地震の被災者支援について(お願い)」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。

☆ 問合せ先(那覇市医師会 事務局:宮城・前泊 /電話 098-868-7579)

.....記.....
那医発第 1715 号
令和5年2月22日

会員各位

沖縄県医師会
会長 安里 哲好
(公印省略)

トルコ・シリア地震の被災者支援について(お願い)

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げますと共に、平素より本会事業の推進にあたっては格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、去る2月6日早朝にトルコ南東部のシリアとの国境付近を震源とする大地震が発生しました。被災されました方々には衷心よりお見舞い申し上げます次第であります。

この度、日本医師会より事態の緊急性と深刻さに鑑み、当該地震の被災者に対して支援の呼び掛けがあります。

つきましては、被災者の皆様が一刻も早く平穏な日々を取り戻せることを願うと共に、被災にあつたトルコ及びシリアの人々を支援するため、下記のとおり募金活動を実施いたしますので、本趣旨にご賛同いただきご協力賜りますようお願い申し上げます。

なお、寄附金につきましては、日本医師会を通して、医療支援に活用していただくこととしております。

謹白

記

1. 支援金名称 トルコ・シリア地震の被災者支援のための寄附金
2. 受付期間 令和5年2月27日(月)～令和5年4月5日(水)
3. 寄附金額 一口 3,000円(何口でも可)
※但し、ご希望の金額をお申込み頂くことも可
4. 申込・振込方法

別紙「トルコ・シリア地震の被災者支援のための寄附金申込書」に住所、氏名、金額(口数)、納付方法等をご記入のうえ、本会宛てFAXまたは郵送ください。
※別紙にて「口座引去」又は「振り込み」のいずれかをお選びください。

【口座引去】 お申込み締切日:令和5年3月17日(金)

口座引去日:令和5年4月5日(水)

【振り込み】 お申込み締切日:令和5年3月17日(金)

お振り込み締切日:令和5年3月31日(金)

6. 振込先 別紙申込書記載の本会指定口座

7. 税法上の取り扱いについて

この度の支援金の税法上の扱いにつきましては、「特定公益増進法人に対する寄附金」に該当いたします。個人の方は寄附金の控除(所得控除又は税額控除)、法人(医療法人等)の方は「一般の寄附金」とは別枠で損金算入ができます。寄附金をお寄せ頂きました会員宛、日医が発行した領収証を送付いたします。税法上の取扱いについて詳しくは国税庁のホームページ若しくは管轄税務署等にお問い合わせください。

8. 連絡先 沖縄県医師会 経理課 金城・池田 (TEL:098-888-0087)

(別 紙)

令和5年 月 日

沖縄県医師会経理課 行
FAX 098-888-0089
(TEL 098-888-0087)

住 所
医療機関名
氏 名
電 話 番 号

トルコ・シリア地震の被災者支援のための寄附金申込書

沖医発第 1715 号にて支援依頼がありました件について、下記のとおり申込み致します。

記

●支援金額（口数及び金額をご記入ください） ※一口 3,000 円

申込口数（ ）口 金額（ ）円
（ご希望の金額をお申込み頂くことも可）

●寄附者名（領収書に記載する宛名：個人名又は法人名）

●寄附者住所（領収書に記載する住所）

〒 ー

●納付方法（ご指定の方法を○で囲んでください）

1. 口座引去（医師会で口座登録されている会員に限る）

2. 振り込み（振込予定日：令和5年 月 日）

振込先：沖縄銀行 我如古支店（普） 931315

琉球銀行 真栄原支店（普） 000240

名 義：一般社団法人 沖縄県医師会 常任理事 稲田隆司（イダ タカシ）

※受付期間中の振込手数料はかかりません。

※但し、琉球銀行については、窓口にてお振込み頂いた場合に限りです。お振込み頂く際は、お手数ですが、琉球銀行の振込依頼書の備考欄に「トルコ・シリア地震支援寄附金」とご記入の上、窓口にて振込手数料無料の旨お伝え頂きますようお願い致します。