

FAX 0748-22-0188

令和6年能登半島地震義援金 振込連絡票

義援金額	口 円 (1口5,000円)
事業所名	
郵便番号	
ご住所	
代表者役職・お名前	
ご担当者名お名前	
電話番号	
振込予定日	月 日 (2月19日までをお願いします。)