FAX 0748-22-0188

令和８年熊本地震災害支援金 振込連絡票

支援金額	口　　円 （1口5，000円）
事業所名	
郵便番号	
ご住所	
代表者名	
ご担当者名	
電話番号	
振込予定日	月　　日 （9 月 25 日までにお願いします。）