

ご寄附のお願い

本会は、その活動目的が認められ公益社団法人となり、公益認定を受けた団体です。

しかしながら、財政面では脆弱で、関係各位からいただく寄附も重要な活動資金源となっています。

よって、本会の活動の趣旨にご賛同いただける方の寄附を募っています。

なお、寄附金については、寄附金控除の優遇策が対象となります。

寄附申込用紙

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

寄附金額 _____ 円

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

◎寄附に関する事前お問合せダイヤル

寄附に関するご質問や、申込方法の詳細をお伝えいたします。下記へご連絡をお願いします。

公益社団法人 青森県遺族連合会 事務局
〒030-0822 青森県青森市中央三丁目20-30 県民福祉プラザ 3F
TEL/FAX 017-722-4819

電話受付時間 平日(月曜日から金曜日) 9:00~17:00
土日・祝日・年末年始は休み

担当:小形