

令和6年1月12日

地域・職域薬剤師会 会長 各位

一般社団法人 大阪府薬剤師会  
会長 乾 英 夫

### 令和6年能登半島地震義援金の募集について

令和6年1月1日に発生した石川県能登地方を震源とする大地震により、被災地が甚大な被害を受けていることに鑑み、義援金の募集を下記要領により行いたいと存じますので、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

#### 記

1. 義援金送金先（恐縮ながら払込料金は皆様のご負担でお願い申し上げます。）  
銀行口座：りそな銀行（0010） 梅田支店（111）  
口座番号：（普通）0392543  
口座名義：大阪府薬剤師会災害義援金口  
フリガナ：シャ）オオサカフヤクザイシカイサイガイギエンキングチ
2. 義援金の取扱い期間：令和6年3月25日（月）まで
3. 義援金の取扱い方法：本会で取りまとめた義援金は、日本薬剤師会へ全て送金し、被災された都道府県薬剤師会を通じ被災会員に贈呈していただきます。
4. 募集結果の報告：大阪府薬剤師会雑誌等にて募金結果を報告いたします。

#### （義援金の税法上の取扱いについて）

このたびの義援金は「特定公益増進法人に対する寄附金」に該当いたします。領収証が必要な方には日本薬剤師会より領収証を発行していただきますので、別紙の「特定公益増進法人に対する寄附金領収証発行依頼書」に必要事項をご記入の上、FAX（06-6947-5480）でお送り下さい。日本薬剤師会へ送金後、ご記入の住所へ領収証をお送りいたします

なお、寄附金控除等について詳しくは国税庁のホームページをご覧になるか、管轄税務署等にお問い合わせ下さい。

※ 一般被災者に対し日本薬剤師会は別途寄附を予定されています。各位におかれましても日本赤十字社等にご寄附されるなど適宜ご対応いただければご幸甚でございます。

(別紙)

令和 年 月 日

特定公益増進法人に対する寄附金 領収証発行依頼書

寄附金送金日	令和 年 月 日
寄附者名 (領収証の宛名)	
寄附金額	円
領収証送付先住所	〒
連絡先	ご担当者様 氏名
	電話番号

FAX 06-6947-5480