

「新型コロナウイルスに関する医療従事者への義援金」申込要領

1. 義援金額 1口1万円とし、希望口数とします。

2. 申込期限 令和2年5月15日（金）までとします。

3. 申込方法 (1) 義援金申込フォームにご協力口数等をご記入のうえ
 FAXにてお申し込みください。

 (2) 義援金の振り込みにつきましては、下記の指定口座宛に
 銀行振り込みでお願いいたします。

4. 振込先 中国銀行 本店営業部 普通預金口座 No.760781
 名 義 : 岡山商工会議所

5. その他 本義援金は、岡山県内で新型コロナウイルス感染者への治療
 にあたる医療従事者に対して医療物資の購入など必要経費に
 活用されます。

【お問い合わせ先】

岡山商工会議所総務部 小川・藤原
TEL.086-232-2260