

〇〇〇自治会 会長様 [〇]

日本赤十字社神奈川県支部
横浜市地区本部西区地区委員会
委員長 菊地 健次

令和7年度赤十字活動資金（会費）の募集について（依頼）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より赤十字事業につきましては、深いご理解と温かいご支援をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、日本赤十字社では、国際救援活動・災害救援活動及び社会福祉事業等、人道と博愛の精神をもって活動を行っております。これらの事業資金は、事業に協賛する会員の会費と団体等からお寄せいただく「寄付金」によってまかなわれております。

つきましては、赤十字活動資金（会費）の募集にご協力下さいますようお願い申し上げます。
なお、別添のとおり、資料を同封させていただきますのでよろしくお願いいたします。

1 目安額 ¥000,0000.―

令和6年4月時点の世帯数の90%に世帯あたり160円をかけた数字です。

2 実施時期 例年5～7月に実施していただいておりますが、熱中症予防や感染症拡大防止の観点から無理のない時期に行っていただきますようお願いいたします。

※12月末までを目途に納入くださいますようお願いいたします。

3 納入方法

（1）振込：手数料免除となりますので同封の払込取扱票での振込にご協力ください

指定の払込取扱票以外で手続きされた場合、手数料は払込人負担となりますのでご了承ください。

*「本人確認法」に基づき、10万円を超える現金での振込を行う際に郵便局の窓口にて運転免許証や健康保険証等の本人確認書類や自治会町内会の会則等の提示が求められることがあります。お手数ですがご協力をお願いいたします。

（2）窓口：事務局（西区社会福祉協議会内）

月～金曜日 9時～17時 ※祝日を除く

4 同封

- | | | | | | |
|------------|----|---------|----|---------|----|
| （1）本年度事業計画 | 1部 | （2）日赤冊子 | 1冊 | （3）ポスター | 〇枚 |
| （4）チラシ | 〇枚 | （5）受領証 | 〇冊 | （6）会費封筒 | 〇枚 |
| （7）払込取扱票 | 〇枚 | | | | |

問い合わせ先 担当：富村・福澄（西区社会福祉協議会）
西区高島2-7-1 ファーストプレイス横浜3階
電話 450-5005 FAX 451-3131