

一般社団法人長崎県身体障害者福祉協会連合会

○活動概要

障害者の自立と社会参加を促す貴重な交流の場となっている日本身体障害者福祉大会や九州身体障害者ゲートボール大会等、県域を超える参加費用を支援

皆様のご支援を
お願いします!

○事業名

障害者社会参加促進事業



《お問い合わせ》

一般社団法人 長崎県身体障害者福祉協会連合会
〒852-8104 長崎市茂里町 3 番 24 号
TEL: 095-846-8727
FAX: 095-849-4703
E-mail: shinshouren@mbn.nifty.com

共同募金への寄付は、税制上の優遇措置が受けられます（詳しくは、裏面をご覧ください）

郵便局で振込みをお願いします。

99	福岡	払込取扱票									
口座記号番号		金額									
0	1	8	7	0	8	2	2	5	2	2	2
加入者名		社会福祉法人 長崎県共同募金会		料金		備考		免			
ご依頼人・通信欄		*寄付金控除用領収書を必要とされる場合は、下記に○をお付け下さい。 必要 (電話番号 - -) 一般社団法人 長崎県身体障害者福祉協会連合会 裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号福第10787号) これより下部には何も記入しないでください。									

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。キリトリ線

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押ししてください。切り取らないで、お出しください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	0	1	8	7	0	8
加入者名	社会福祉法人 長崎県共同募金会					
金額	2 2 5 2 2					
ご依頼人	様					
料金	日 附 印					
備考	免					

この受領証は、大切に保管してください。