

## ＜募金要項＞

1. 募金の名称 きこえない人のひとりぼっちをなくそう PROJECT(プロジェクト)
2. 募金の目的 聴覚障害者福祉施設建設の建設と、包み合う社会・包摂社会を推進します。
3. 募金目標額 1億円
4. 寄付金額 個人1口1,000円、団体1口3,000円 (いずれも何口でも可)
5. 募金の方法 下記の申込書に必要事項をご記入の上、お申込み・ご入金ください。
6. 申込書送先  
及び問合せ 神戸市聴覚障害者福祉施設建設推進委員会事務局  
〒650-0016 神戸市中央区橘通3-4-1  
神戸市立総合福祉センター2階 NPO 法人神戸ろうあ協会内  
TEL : 078-371-3071 FAX : 078-371-3052  
メール : hitoribotch\_0@yahoo.co.jp
7. 振込口座 **郵便局** 口座名 : 神戸市聴覚障害者福祉施設建設推進委  
記号 : 14360 番号 : 87539231  
**銀行** 三井住友銀行 神戸駅前支店 普通預金  
口座名 : 神戸市聴覚障害者福祉施設建設推進委員会  
店番号 : 313 口座番号 : 7963378

(仮) 領収証

年 月 日

様  
.....

金額 ..... 円

きこえない人のひとりぼっちをなくそう PROJECT (プロジェクト) 寄付金  
として領収いたしました。

神戸市聴覚障害者福祉施設建設推進委員会

担当者氏名 ..... 印

※現金でご寄附を頂いた場合は仮領収書をお渡しし、後日に正式領収書をお送りいたします。