

会員各位

「関西・新型コロナウイルス医療体制支援基金」へのご寄附のお願い

新型コロナウイルスの感染拡大はようやく少し落ち着きをみせているものの、多方面に甚大な影響を与えています。とりわけ医療体制の強化は、長期化や再流行が懸念される感染症対策として焦眉の急であり、経済社会活動の安心のためにも欠かせません。

すでに、数多くの企業や個人から医療物資の寄附等が行われており、当会としても、物資提供の申し出を関西広域連合につなぐ窓口を設けたり、企業の持つ研修施設、グラウンドなどのリソースを軽症者の収容、PCR検査などに必要なスペースとして活用してもらうための施設のリスト作りにも取り組んでいます。また、会員企業への調査を踏まえ「新型コロナウイルス感染症追加的対策に関する緊急要望」を5月8日に取りまとめ、自治体や医療機関への支援についても政府に要望しています。

長期的な取り組みを覚悟しなくてはならない新型コロナウイルス感染症対策に当たる医療現場のニーズは今後とも大きくかつ多岐にわたることが想定され、自治体や医療関係機関等の負担も大きいと思われまます。

つきましては、今後のニーズへの対応に寄与するため、これまでの調査研究事業、資料・情報収集をベースに、わが国及び地域経済社会の健全な発展に資する取組み、協力、支援事業を行っていく一環として、当会に「**関西・新型コロナウイルス医療体制支援基金**」を設置することといたしました。

当会にてお受けさせていただく寄附金は、感染状況の把握、重症化患者への対応体制整備など新型コロナウイルスへの医療体制強化に取り組むための費用の一部に充てていただくため、関西広域連合と協議のうえ関西の自治体を支援させていただきます。

多大な影響を受けられている企業が多いなか誠に恐縮に存じますが、別添の通り、寄附金の受け入れを実施させていただくこととしました。何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

また今回は、一人ひとりの善意が医療体制の強化に日夜努力されている関係者に感謝と激励の気持ちを届けられるよう、企業と併せて個人での寄附もお願いさせていただいています。何卒ご協力賜りますとともに、各社の役員・社員、ご家族も含めて支援協力を呼びかけていただければ幸甚に存じます。

2020年5月26日

公益社団法人 関西経済連合会
会長 松本正義

寄附金の取扱い

- ・ 感染状況の把握、重症化患者への対応体制整備など新型コロナウイルスへの医療体制強化に取り組むための費用の一部に充てていただくため、関西広域連合と協議のうえ関西の自治体を支援する

ご寄附依頼期間

- ・ 2020年5月26日～2020年9月30日（状況により延長する場合があります）

ご寄附いただく場合

- ・ 申込書に必要事項をご記入の上、Eメールの添付にてお送りください。
 - 企業：https://www.kankeiren.or.jp/kifu_kigyou
 - 個人：https://www.kankeiren.or.jp/kifu_kojin
- ・ 依頼額は以下の通りとさせていただきます。
 - 企業：1口100万円
 - 個人：1口 10万円
- ・ 当会は公益社団法人の認定を受けていますので、企業においては一般寄附金の損金算入限度額とは別枠で損金算入が認められます。個人においては所得控除が認められます。〔根拠条文：法人税法第37条、所得税法第78条〕
- ・ 事情によりご寄附の受領を辞退させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

お振込み先

- ・ 別添「寄附申込書」に記載。

受領証明書の送付

- ・ ご入金を確認した後、「寄附金受領証明書」を郵送いたしますので、大切に保管してください。

お問合せ・お申込み先

関経連総務部

担当者：総務部長 三村、担当部長 樋口

TEL. 06-6441-0101 FAX. 06-6443-5347

E-mail kifu-tanto@kankeiren.or.jp

「関西・新型コロナウイルス医療体制支援基金」寄附申込書

公益社団法人関西経済連合会
会長 松本正義様

1口 10万円× 口
金 万円也

上記金額の寄附を申し込みます。

年 月 日

◆ご芳名

ご芳名の公開（匿名をご希望される場合は下記の匿名希望にしてください。）
匿名希望

◆ご住所

〒 _____

◆ご連絡先（電話番号）

ご寄附予定日： 年 月 日

ご寄附先口座 ・振込先名義は「公益社団法人関西経済連合会」です。
・恐れ入りますが、振込み手数料はご負担下さい。

○を付けてください	銀行名	口座番号
	三井住友銀行 大阪本店営業部	(普通) 3657919
	三菱UFJ銀行 中之島支店	(普通) 0031740
	りそな銀行 堂島支店	(普通) 0161835

***** 下欄には記入しないでください *****

専務理事	事務局長	担当理事	総務部長	担当部長	経理担当
入金確認日：		証明書送付日：		申込書受領日：	
担当者：		担当者：		受領 No.：	