

# 2026年 ネパール被災地支援募金

8月26日にネパール北部で発生した洪水、土石流による被害に対して、神戸市及び神戸市社会福祉協議会では、被災地への救援・復興支援活動および防災・減災活動等を目的とした募金を行います。寄せられた募金は日本赤十字社へ寄付し被災者の支援に活用されます。皆様の温かいご協力をお願いします。

口座振込での募金

## 開設期間

2026年10月1日(木曜)～11月13日(金曜)

## 振込先

みなと銀行 神戸駅前支店

口座番号：普通口座 1636996

口座名義：神戸市社協災害救援募金B

コウベシヤキョウサイガイキュウエンボキンビー

## 手数料

みなと銀行の本店・支店の窓口、ATM及び個人のお客様のインターネットバンキングでのお手続きは手数料が無料※です。

※ATMを平日8時45分～18時00分以外に利用してお振込みいただく場合は、利用手数料110円(税込)がかかります。

## 寄付金の税控除・その他

- 当募金への個人または法人からの寄付は寄付金控除の対象になります。  
(所得税法第78条第2項第3号、法人税法第37条第4項該当)
- 領収書が必要な人は、必ず銀行振込みで寄付をお願いします。  
併せて右の二次元コードまたは裏面の申込書類により、災害救援募金寄付申込を行ってください。▶▶▶
- 当募金で生じる事務費(振込手数料等)は寄付金から支出します。ご了承ください。



その他

神戸市では下記の通り、市内各区役所などで募金箱を設置しています。

## 設置期間

2026年9月8日(火曜)～10月30日(金曜) ※募金箱への募金は、領収書は発行できません

## 設置場所

- 神戸市役所 1号館 1階
- 各区役所
- 須磨区北須磨支所、西区玉津支所

口座振込に関する問い合わせ | 神戸市社会福祉協議会 地域支援部 [受付時間 9:00-17:00]

TEL | 078-271-5317 FAX | 078-271-5366 MAIL | [thankyou@with-kobe.or.jp](mailto:thankyou@with-kobe.or.jp)

募金箱に関する問い合わせ | 神戸市経済観光局国際課 [受付時間 8:45-17:30]

TEL | 078-984-0282 FAX | 078-984-0299 MAIL | [kokusai@city.kobe.lg.jp](mailto:kokusai@city.kobe.lg.jp)

主催 | 神戸市／社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会

# 神戸市社会福祉協議会 災害救援募金寄付申込書

領収書が必要な方は、必ずご記入の上、ご送付ください。

年 月 日

神戸市社会福祉協議会理事長あて

下記のとおり寄付を申し込みます。

募金名称 2026年ネパール被災地支援募金 として

|                       |                                                                                                                                                                                            |       |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| お名前                   | 団体                                                                                                                                                                                         | 代表者   |
|                       | 個人                                                                                                                                                                                         |       |
| ご住所                   | 〒                                                                                                                                                                                          | -     |
|                       |                                                                                                                                                                                            | TEL   |
| 寄付内容                  | 振込額                                                                                                                                                                                        | ¥     |
|                       | 振込日                                                                                                                                                                                        | 年 月 日 |
| 掲載可否                  | 寄付者様のご芳名等を本会ホームページに掲載いたします。ご芳名の掲載可否についてどちらかに○をお願いします。なお、否の場合は匿名で掲載いたします。                                                                                                                   |       |
|                       | 可 ・ 否                                                                                                                                                                                      |       |
| 備考                    | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 本申込書に記載された個人情報については、寄付の適正な処理並びに寄付者様への連絡に必要な範囲内で利用いたします。</li><li>・ 寄付金額が本会規定額を超える場合は、感謝状を贈呈させていただきます。</li><li>・ 募金箱へ募金された場合は、領収書は発行できません。</li></ul> |       |
| FAX送付先   078-271-5366 |                                                                                                                                                                                            |       |
| △ 送付時には、表・裏にご注意ください   |                                                                                                                                                                                            |       |

## 郵送の場合

必ずコピーをとり、控えの保管をお願いいたします。

郵送先 | 〒651-0086 神戸市中央区磯上通3-1-32 こうべ市民福祉交流センター4階  
神戸市社会福祉協議会 地域支援部 宛