

第1号様式（第3条関係）

控除対象特定非営利活動法人指定申出書

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

所在地
申出者 名称
代表者氏名

地方税法第314条の7第1項第4号に掲げる寄附金を受け入れる特定非営利活動法人としての指定を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申し出ます。

申出者	ふりがな				
	名称				
	主たる事務所の所在地	(郵便番号)			
	連絡先	電話番号		ファクシミリ番号	
	代表者の職名、氏名	職名	ふりがな		
			氏名		
	及び生年月日	生年月日	年 月 日		
	設立年月日	年 月 日			
	過去の指定の有無 及びその年月日	有 ・ 無 年 月 日			
事業年度	月 日 から 月 日 まで				
現に行っている事業の内容					
神奈川県内における特定非営利活動を行う地域					
主たる事務所以外の県内にある事務所の所在地					
その他の参考事項					

備考 地方税法第37条の2第1項第4号の規定により控除対象となる寄附金を受け入れる特定非営利活動法人を指定するための基準、手続等を定める条例第3条第1項に規定する申出書の写し及び同条第2項に掲げる書類の写しを添付してください。