第５号様式（第９条関係）

条例指定特定非営利活動法人指定取消申出書

|  |
| --- |
| 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の取消を受けたいので、次のとおり申し出ます。 |
| 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、氏名及び生年月日 | 職　　名 |  | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  　　　　年　　　月　　　日 |
| 寄附金が控除対象となる期間 |  年　　月　　日 から 　　年　　月　　日　まで |