

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	職 名		ふりがな		
				氏 名		
及 び 生 年 月 日	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					