

様式第1号（第2条、第6条関係）

控除対象特定非営利活動法人指定（更新）申出書

米子市長 様

控除対象特定非営利活動法人としての指定（指定の期間の更新）を受けたいので、次のとおり申し出ます。

年 月 日

郵便番号
主たる事務所の所在地
申出者 名称
代表者の氏名
電話番号

印

- 1 設立年月日
年 月 日
- 2 事業の内容
(1) 特定非営利活動に係る事業
(2) その他の事業
- 3 事業を行う県内の地域
- 4 過去の指定の有無 有 ・ 無
(過去の指定の期間 年 月 日 ～ 年 月 日)
- 5 実績判定期間
年 月 日から 年 月 日まで
- 6 その他

- (1) 主たる事務所の連絡先

ファクシミリ	電子メールアドレス	その他の連絡先

- (2) 主たる事務所以外の県内にある事務所の有無 有 ・ 無

所在地	電話番号	ファクシミリ	その他の連絡先

- 7 添付書類

- (1) 米子市控除対象特定非営利活動法人の指定の手續等に関する条例（平成26年米子市条例第1号。以下「条例」という。）第4条第1項に掲げる基準に適合する旨を説明する書類
- (2) 条例第5条各号に掲げる欠格事由のいずれにも該当しない旨を説明する書類
- (3) 寄附金を充当する予定の具体的な事業の内容を記載した書類
- (4) この申出の直前に終了した事業年度の事業報告書
- (5) 役員名簿
- (6) 定款等