　様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  熊本市長（宛） | 主たる事務所の  所在地 | 〒  電　話（ 　 ）　 －  ＦＡＸ（ 　 ）　 － |
| （フリガナ） |  |
| 法人名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 設立年月日 | 年　　 月　　　日 |
| 実績判定期間 | 月　　　日から　　　　　月　　　日まで |
| 事業年度 | 月　　　日から　　　　　月　　　日まで |
| 過去の指定の有無  及びその年月日 | 有　・　無　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 熊本市個人市民税の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、手続等に関する条例第２条に規定する指定特定非営利活動法人としての指定を受けたいので、申し出ます。 | | |
| 現に行っている事業の概要 | | |
| 主たる事務所以外の事務所の所在地  〒  電話（ 　 ）　 － 　　　　　ＦＡＸ（ 　 ）　 － | | |
| 備考 | | |

指定特定非営利活動法人としての指定を受けるための申出書

（注）　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。