

指定特定非営利活動法人指定更新申出書

年 月 日 大和市長 あて	主たる事務所の所在地	〒 電話 () — FAX () —
	(フリガナ)	
	法人の名称	
	(フリガナ)	
	代表者の氏名	
	設立年月日	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
	更新申出期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
事業年度	月 日 から 月 日 まで	
大和市寄附金税額控除の対象となる特定非営利活動法人の条例指定に係る申出の資格、手続等を定める規則第7条第1項の規定により指定の更新を受けたいので、申し出ます。		
現に行っている事業の内容		
市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市内にある事務所の所在地		
その他の参考事項		