

指定特定非営利活動法人助成金支給実績報告書

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		
	指定の効力を生じた年月日		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
助成金の支給を行ったので、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9条第4項の規定により、報告します。			