

様式第1号（第3条関係）

控除対象特定非営利活動法人指定（更新）申出書

鳥取市長 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

代表者氏名

㊞

電話番号

1 鳥取県控除対象特定非営利活動法人の指定手続等に関する条例における指定の有効期間

年 月 日 ～ 年 月 日

2 設立年月日 年 月 日

3 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

4 事業を行う県内の地域

5 寄附金を充当する予定の事業内容等

事業名	具体的な事業内容	実施予定年月	実施予定場所	寄附金充当予定額

6 その他

(1) 主たる事務所の連絡先

ファクシミリ	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

所在地	電話番号	ファクシミリ	その他の連絡先

添付書類

県の当該特定非営利活動法人に対する指定手続を完了した旨の通知の写し