

控除対象特定非営利活動法人合併届出書

年 月 日  (宛先) 札幌市長	主たる事務所の所在地	〒  電話番号 ( ) — FAX番号 ( ) —		
	フリガナ 法人名称			
	フリガナ 代表者氏名	(印)		
	指定年月日	年 月 日		
	指定の有効期間	月 日から 月 日まで		
	事業年度	月 日から 月 日まで		
	本届出において適用する数値基準の適合 <input type="checkbox"/> 3,000円以上の寄附者数 <input type="checkbox"/> ボランティアの活用 <input type="checkbox"/> 一般市民向け事業 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動事業規模 <input type="checkbox"/> 北海道の条例で指定			
年 月 日付けで特定非営利活動促進法第34条第3項の認証を申請したので、札幌市控除対象特定非営利活動法人の指定の基準、手続等に関する条例第14条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。				
合併後存続する法人又は合併によって設立する法人	法人の名称			
	代表者の氏名			
	主たる事務所の所在地	〒  電話番号 ( ) — FAX番号 ( ) —		
	現に行っている事業の概要			
	区分	指 定 ・ その他		
	上記以外の事務所の所在地	左記事務所の責任者の氏名	役職名	
合併によって消滅する法人	法人の名称			
	代表者の氏名			
	主たる事務所の所在地	〒  電話番号 ( ) — FAX番号 ( ) —		
	現に行っている事業の概要			
	区分	指 定 ・ その他		

注 記載欄が不足するときは、別紙により提出してください。