

控除対象寄附金指定申請事項異動届出書

年 月 日 宇佐市長 宛て	指定番号	
	(ふりがな)	
	寄附金を受領する者の名称	
	主たる事務所又は事業所の所在地	電話() -
	(ふりがな)	
	代表者氏名	印

個人市民税の寄附金控除の対象となる寄附金の指定についての申請に係る事項に変更を生じたので、宇佐市税条例施行規則第1条の3第4項の規定により次のとおり届け出ます。

事 項	新	旧	異動年月日
寄附金を受領する者の名称			年 月 日
主たる事務所又は事業所の所在地			年 月 日
代表者氏名			年 月 日
市内の事務所又は事業所の名称			年 月 日
市内の事務所又は事業所の所在地			年 月 日
市内の事務所又は事業所の電話番号			年 月 日
宇佐市内で行っている事業の概要			年 月 日
寄附金の目的及び用途			年 月 日
その他()			年 月 日

市内の事務所 又は 事業所	新設	名称 所在地	年月日
	全部廃止	名称 所在地	年月日
	一部廃止	名称 所在地	年月日
所得税における寄附金控除適用非該当			年 月 日
解 散			年 月 日
清算終了			年 月 日
合 併			年 月 日
添付書類	登記事項証明書 その他 []		

所在地
 担当者氏名
 電話番号