



寄附金税額控除に係る指定の有効期間の更新申請書

令和 年 月 日

大阪市長宛

| | |
|--------|--|
| 所在地 | |
| 名称 | |
| 代表者の氏名 | |

大阪州市税条例第 29 条第 10 項の規定により、寄附金税額控除に係る指定の有効期間の更新を受けたいので申請します。

| | |
|--|---|
| 市内に有する事務所又は事業所の所在地 | |
| 上記事務所又は事業所の開設年月日 | 年 月 日 |
| 所得税の寄附金控除の対象となる寄附金に指定されたことの根拠条項 | <input type="checkbox"/> 所得税法第 条第 項第 号 <input type="checkbox"/> 租税特別措置法第 条 |
| 所得税の寄附金控除の対象となる寄附金として指定を受けた年月日 | 年 月 日 |
| 所得税の寄附金控除の対象となる寄附金に指定された期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 大阪州市税条例第 29 条第 17 項の指定取消の有無 (指定取消日) | 有 ・ 無 (年 月 日) |
| 市内において行う事業の概要 | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 所得税の寄附金控除の対象となる寄附金に該当することを証する書類 <input type="checkbox"/> 定款又は寄附行為及び登記事項証明書（法人以外の団体にあつては、これらに相当する書類） <input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有することを証する書類 <input type="checkbox"/> 寄附金税額控除の指定等に関する調査の同意及び宣誓について（役員の氏名、生年月日、性別及び住所を記載した書類） <input type="checkbox"/> その他（ ） |

注 該当する□にレ印をつけてください。