

様式第3号(第9条関係)

塩尻市指定特定非営利活動法人指定取消し申出書

年 月 日

(あて先)塩尻市長

主たる事務所の所在地

名称

代表者氏名

電話番号

地方税法第314条の7第1項第4号に掲げる寄附金を受け入れる特定非営利活動法人の指定に関する基準、手続等を定める規則に規定する指定特定非営利活動法人として指定を受けた件について、次のとおり指定の取消しを申し出ます。

取消しの申出の理由