

様式第1（第4条関係）

## 指定NPO法人指定申出書

年 月 日

安 城 市 長

所 在 地

名 称

代表者氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

指定NPO法人の指定を受けたいので、下記のとおり申し出ます。

なお、当法人は、特定非営利活動法人の指定に関する確認審査のため、安城市が保有する当法人に関する市税の賦課徴収資料及び法人情報等の閲覧について承諾します。

### 記

指定を受けようとする NPO法人の名称				
主たる事務所の所在地	〒 ー 安城市			
設立年月日	年 月 日			
活動内容				
主たる活動場所				
担当者 ※申出者と異なる場合のみ記入 してください。	氏名			
	住所			
	電話		FAX	
	E-mail			