

控除対象寄附金の指定に係る申請事項変更届出書

年 月 日

北九州市長 様

申請者	主たる事務所又は事業所の所在地 〒									
	電話番号( ) ー [担当者名: ]									
	(フリガナ) 名 称									
	(フリガナ) 代表者の氏名									
法人番号										

年 月 日に申請した控除対象寄附金の指定に係る申請事項について、下記の項目に変更がありましたので届け出ます。

変更項目	変 更 前	変 更 後	変更年月日
主たる事務所又は事業所の所在地			年 月 日
名 称			年 月 日
代 表 者 の 氏 名			年 月 日
北九州市内における事務所又は事業所の所在地			年 月 日
法人又は団体の主たる目的である業務の内容			年 月 日
北九州市内での活動内容又は活動範囲			年 月 日
指定又は認定の期間			年 月 日
認定特定公益信託における受益者の範囲			年 月 日

※処理欄	審査		実地調査		変更		取消し		告示	
------	----	--	------	--	----	--	-----	--	----	--

備考

- 届出書には、変更後の内容を証する書類を添付してください。
- ※印の欄は記入しないでください。