

控除対象寄附金の指定に係る申請書

受付印

年月日 (あて先) 仙台市長	主たる事務所又は 事業所の所在	〒  電話番号( ) -
	(フリガナ) 名称	[ 担当者名: ]
	(フリガナ) 代表者の氏名	
	本市の区域内にお ける事務所又は事 業所の所在及び設 置年月日	〒 仙台市 区 電話番号( ) - 【設置年月日】 年 月 日
仙台市市税条例第 18 条の 2 第 1 項第 2 号に規定する寄附金の指定を受けたいので、同条第 2 項の規定により申請します。		
事業の概要		
市民の福祉増進に寄 与する活動の内容及 び活動開始年月日	【活動開始年月日】 年 月 日	
所得税法等における 適用条項	所得税法第 条第 項第 号 租税特別措置法第 条	

仙台市処理欄	審査	指定	告示
--------	----	----	----

- [ 備考 ] 1 「所得税法等における適用条項」の欄については、所得税法等における寄附金控除の適用条項を記入して下さい。
- 2 申請書には、申請内容を証明する書類(所得税の寄附金控除の対象となる寄附金であることを証明する書類、定款又は寄附行為、登記事項証明書及び事業報告書の写し等)を添付して下さい。
- 3 印の欄は記入しないで下さい。