

市川市控除対象特定非営利活動法人申出書

平成24年10月22日

●申出をする日

市川市長

地方税法第314条の7第3項の規定により、下記のとおり申し出ます。

記

1 申出者

主たる事務所の所在地	〒272-0021 千葉県市川市八幡3-4-1-209 電話番号 (047) 326-1284 FAX番号 (047) 326-1278		
フリガナ	トクテイヒエイリカツドウハウジン イチカワボランティア		
法人の名称	特定非営利活動法人 市川ボランティア		
フリガナ	イチカワ ○○		
代表者氏名	市川 ○○		
設立年月日	平成20年4月1日	●履歴事項全部証明書の法人成立の年月日	
事業年度	開始日	平成24年4月1日	●申出時の事業年度の開始日、終了日
	終了日	平成25年3月31日	

具体的な事業内容	実施年月日	実施場所	受益対象者の人数
NPO、ボランティアセンター運営事業	平成24年4月～平成25年3月	市川市 (アクス本八幡2F)	6,500人
夏休み体験ボランティア事業 (情報誌作成、配布)	平成24年7月～平成24年8月	市川市全域 (主に、学校、広報スタンドなど)	1,500人
ボランティア、市民活動団体の スキルアップ研修	平成25年1月	市川市 (アクス本八幡2F研修室)	200人
●定款に記載されている事業名を記入してください。	●申出時の事業年度における事業を列挙してください。	●市川市内で事業を行っているかの判断をしますので、具体的に記入してください。	●受益対象者数は、できる限り具体的な人数を記入してください。

2 現に行っている事業

事業名	具体的な事業内容	実施場所	受益対象者の人数	寄附金充当予定額
ボランティア、市民活動団体のスキルアップ研修	外部講師から、団体運営のノウハウ（会計、法律など）を学ぶ	アクス本八幡2F	200人	400,000円
<p>● 申出時の事業年度における寄附金を充当する予定の事業を列挙してください。</p>				

3 寄附金を充当する予定の事業

【重要】

- 1 控除対象特定非営利活動法人として市川市税条例に名称等を規定するに当たり、市税の納付状況について確認することに同意します。
- 2 この申出書及びこの申出書の添付書類（法人の代表者印及び寄附者名簿（様式第3号）を除く。）を市川市のホームページ等で公表することに同意します。
- 3 特定非営利活動促進法を遵守し、同法に違反したときは、市川市税条例の規定から名称等を削除されても異議はありません。

上記【重要】の1～3を必ずお読みいただいた上で、代表者の方の記名をしてください。

● 申出をする日

平成24年10月22日

法人の名称 NPO 法人 市川ボランティア

代表者氏名 市川 ○○