

受付印

個人の市民税の控除の対象となる寄附金の指定非該当事由
発生申告書（公益信託）

令和 年 月 日

（宛先） 名古屋市長

申 告 者	住 所 （ 所 在 地 ）	（電話番号 ）
	氏 名 （ 名 称 ）	
	代 表 者 の 氏 名	

受領する寄附金について、名古屋州市税条例第18条第 4項の指定の要件に該当しなくなったので、申告します。

公 益 信 託 の 名 称	
---------------	--

指定の要件に該当しなくなった事由

☐ 所得税における寄附金控除の対象となる寄附金に該当しなくなった	該 当 し な く な っ た 年 月 日	年 月 日
☐ 公益事務を行う区域に市の区域が含まれなくなった	公 益 事 務 を 行 う 区 域 に 市 の 区 域 が 含 ま れ な く な っ た 年 月 日	年 月 日
☐ 上記以外の事由	事 由	
	事 由 発 生 年 月 日	年 月 日

添 付 書 類	☐ 所得税における寄附金控除の対象となる寄附金に該当しなくなった事実を証明する書類	〔 〕
	☐ 公益事務を行う区域に市の区域が含まれなくなった事実を証明する書類	
	☐ その他	〔 〕

（注）該当する□にレ印をつけてください。