

認定寄附金に係る報告書

年 月 日	
京丹波町長 様	
(報告者)	
主たる事務所の所在地	
名称及び代表者名	
電話 ー	
下記の認定寄附金について、寄附金を充当した事業の実施内容等を報告します。	
認定を受けた寄附金 (告 示 年 月 日)	に対する寄附金 (年 月 日告示)
所得税の寄附金控除の対象となる期間	年 月 日から 年 月 日まで
寄附金を充当した事業の実施内容	
上記の寄附金が町民の福祉の増進に寄与したと認められる理由	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 事業報告書, 収支計算書 <input type="checkbox"/> その他 (寄附金の受領者の活動が町民の福祉の増進に寄与した旨を説明する書類等)

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 所得税の寄附金控除の対象となる期間の欄は、当該期間が定められている場合に記入してください。