

指定特定非営利活動法人助成金支給実績報告書

年 月 日 中津市長 あて	主たる事務所の 所 在 地	〒 電話 () — FAX () —
	(フリガナ)	
	法人の名称	
	(フリガナ)	
	代表者の氏名	
	指定の効力を生じた年月日	年 月 日
	寄附金が控除対象となる期間	年 月 日から 年 月 日まで
助成金の支給を行ったので、中津市指定特定非営利活動法人の指定の手續等に関する条例第 13 条第 2 項の規定により、同条例第 12 条第 3 項の書類を提出します。		