

令和 年 月 日

石川県知事
○○ ○○ 殿

備付け資料等にある、法人の所在地、法人名、代表者を記入ください。

所在地 石川県○○市○○町○-○-○
法人名 宗教法人○○○○
代表者 田中 一郎
担当者 同上
連絡先 0768-00-0000 / 090-0000-0000

能登半島地震により滅失又は損壊をした公益的な施設等の復旧のために募集する寄附金が指定寄附金として適当である旨の確認申請について

このたび、能登半島地震により滅失又は損壊をした公益的な施設等の原状回復に要する費用に充てるものとして、別添募集要綱により寄附金を募集するので、寄附金控除の対象となる寄附金又は法人の各事業年度の所得の金額の計算上損金の額に算入する寄附金を指定する件（令和6年5月27日財務省告示第144号）本文の確認をしていただきたく、必要書類を添えて申請します。