年 月 日

## 寄付金申込書

米子市社会福祉協議会に寄付いたします

香典返し 一般寄付( ) 見舞い返し

<u>¥</u>		
寄付者名		
住所		地区)
		20E)
故人氏名	(寄付者との続柄	)
代理人氏名		
社協だより掲載について		
掲載する		掲載しない
○金額 1. 掲載する		
2. 掲載しない (金一封と記載)		
* 住所(町名のみ)氏名、	物故者、続柄を掲載いたします	
取扱者		
公民館名 (担当者)	公民館(	)
社協担当者		

福政起第/36号-2 令和5年5月/8 日

社会福祉法人 米子市社会福祉協議会 会長 田後 良文 様

米子市長 伊木 隆司

## 税額控除に係る証明書

貴法人が、租税特別措置法施行令第二十六条の二十八の二第一項第三号 に規定する要件を満たしていることを証明します。 本証明書に係る有効期限は、下記のとおりです。

記

(有効期限)

令和5年5月21日 から 令和10年5月20日まで

担当:米子市福祉保健部福祉政策課福祉政策担当 赤江

電話:0859-23-5585