様式２

令和　　年　　月　　日

神奈川県知事　様

法人の名称　　社会福祉法人　〇〇〇〇〇

代表者の

職・氏名　　　理事長　　〇〇　〇〇

税額控除に係る証明申請書

租税特別措置法施行令第二十六条の二十八の二第一項に規定される要件を満たしていること

　　について証明を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１．申請する要件

　＜要件１＞第三号イ（２）に規定された要件

　＜要件２＞第三号イ（１）に規定された要件

２．実績判定期間

令和　　年　　月　日　から　令和　　年　　月　日　まで

３．添付書類

　寄附金受入明細書

　チェック表（＜要件１（緩和要件に該当する場合）、要件２＞の場合）

なお、証明を受けた後は、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ロに規定された  
書類について閲覧の請求があった場合には、正当な理由がある場合を除き、閲覧に供します。

様式３

令和　　年度分　寄附金受入明細書

（法　人　の　名　称）

（主たる事務所の所在地）

令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名・名称 | 住所・事務所の所在地 | 寄附金額 | 受領年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※同一の者からの寄附金額のうち、基準限度超過額がある場合は、備考欄に記載してください。

上記寄附金の受領については、事実に相違ありません。

社会福祉法人○○○○○○　理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 署名 又は 記名押印 ）