証　　明　　願

年　　 月　　 日

香川県知事　　 殿

所在地

団体名

に所在する　　　　　　　　　　　　は、地方税法施行規則（昭和２９年総理府令第２３号）第１０条の７の３第１項第４号に規定する、認知症である老人、身体障害者、知的障害者若しくは精神障害者又はこれらの者、身体障害児若しくは知的障害児の家族その他の関係者により組織される団体で営利を目的としない団体であることを証明願います。

　なお、この証明願に係る固定資産は、　自己所有　・　無償借受　です。

（添付書類） ※2部ずつ提出してください。

１ 第２種社会福祉事業の届出に係る受理証明書又は受理通知書（写）

２ 団体（会員）名簿

３ 団体の事業目的、事業内容

４ 定款、その他の基本約款

５ 直近の予算書又は決算書

６ 対象固定資産の登記事項証明書（全部事項証明書）（写）

上記のとおり相違ないことを証明する。

年　　月　　日

香川県知事　　　　　印