県民ボランティア活動支援センター　FAX:095－832－8624

『NPO会計・税務等個別相談会』 相談申込書

申込日:平成　　年　　月　　日(　)

フリガナ		登録区分	団体・個人・未登録	No.	
相談者 氏　名		団体名			
電　話		FAX			
相談希望 日　時	第1希望　平成　年　月　日(土)　13:00～　14:00～ 第2希望　平成　年　月　日(土)　13:00～　14:00～ 第3希望　平成　年　月　日(土)　13:00～　14:00～ ※相談時間は50分までです。希望の相談時間に〇印をおつけください。				

お手数ですが以下の質問には、必ずお答えください。

(お答えいただいた内容は、本事業及び連絡以外に使用することはありません。)

(1) あなたの所属する団体についてお聞かせください。(該当するものにチェックをしてください)

ア. NPO法人化している ⇒ 今後、認定・仮認定の申請を (□ 予定している・□ 予定していない)

イ. NPO法人化していない ⇒ 今後、NPO法人化を (□ 予定している・□ 予定していない)

(2) 該当する質問内容にチェックをつけ、なるべく詳細に質問内容をご記入ください。

□ 認定・仮認定NPO法人について　□ NPOの会計について　□ 税金について　□ その他

事務局記入欄　＊お申込みいただいたご相談について、以下の通りご連絡いたします。

申込者へのご連絡 (返信)	□	相談日時:平成　年　月　日(土)　:　～　:			
	□	現在キャンセル待ちです。空きが出た場合、再度ご連絡させていただきます。			
	受付日	平成　年　月　日	受付担当		No.

【お申込み・お問合せ先】 県民ボランティア活動支援センター　E-mail:nagasaki-vc@rio.odn.ne.jp
〒850-0862　長崎市出島町2－11 出島交流会館5階　TEL:095－827－4852　FAX:095－832－8624