様式第１８号

認定特定非営利活動法人の認定の有効期間の更新の申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　月　日  熊本市長（宛） | 主たる事務所の  所在地 | 〒  電　話（　　）　　　―  ＦＡＸ（　　）　　　― | | | | |
| （フリガナ） |  | | | | |
| 法　人　名 |  | | | | |
| （フリガナ） |  | | | | |
| 代表者の氏名 |  | | | | |
| 認定の有効期間 | 自　　　　年　　月　　日  至　　　　年　　月　　日 | | 本申請において適用するパブリックサポートテスト基準 | | |
| 認定の有効期間の満了日の６月前の日 | 年　　月　　日 | |  | □　相対値基準・原則  （法第４５条第１項第１号イ該当）  □　相対値基準・小規模法人  （施行令第５条第2項該当）  □　絶対値基準  （法第４５条第１項第１号ロ該当）  □　条例個別指定法人  （法第４５条第１項第１号ハ該当） | |
| 認定の有効期間の満了日の３月前の日 | 年　　月　　日 | |
| 事 業 年 度 | 月　　日～　　月　　日 | |
| 特定非営利活動促進法第５１条第２項の認定の有効期間の更新を受けたいので、申請します。 | | | | | | |
| （現に行っている事業の概要） | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| その他の事務所の所在地 | | | 左記の事務所の責任者の氏名 | | | 役　職 |
| 〒  電　話（　　）　　　―  ＦＡＸ（　　）　　　― | | |  | | |  |
| 〒  電　話（　　）　　　―  ＦＡＸ（　　）　　　― | | |  | | |  |
| 備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。 | | | | | | |