様式第２３号

　特定非営利活動促進法第６３条第１項又は第２項の合併の認定を受けるための申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　年　月　日熊本市長（宛）□認定□特例認定 | 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(特例認定)年月日 | 　　年　　月　　日 | 特定非営利活動促進法第63条第１項の合併の認定の申請において適用するパブリックサポートテスト基準 |
| 　　　　の有効期間 | 自　　年　　月　日至　　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） |
| 事 業 年 度 | 　月　　日～　月　　日 |
| 第１項第２項特定非営利活動促進法第６３条　　　　　　の合併の認定を受けたいので申請します。 |
| 法　人　名 | 主たる事務所の所在地 | 現に行っている事業の概要 | 区分 |
| 合併後存続する法人名又は合併によって設立する法人名（代表者名） | 電　話（　　）　　　―　　ＦＡＸ（　　）　　　―　　 |  | 認定・特例認定・上記以外 |
| 合併によって消滅する法人名（代表者名） | 電　話（　　）　　　―　　ＦＡＸ（　　）　　　―　　 |  | 認定・特例認定・上記以外 |
| 合併によって消滅する法人名（代表者名） | 電　話（　　）　　　―　　ＦＡＸ（　　）　　　―　　 |  | 認定・特例認定・上記以外 |
| 備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。 |