

申請日

〇〇年 〇月 〇日

(宛先) 福岡市長

主たる事務所の所在地 福岡市〇〇区〇〇丁目〇番〇号

合併しようとする 特定非営利活動法人の名称

特定非営利活動法人〇〇〇〇

代表者氏名

福岡 太郎

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

主たる事務所の所在地 福岡市△△区△△丁目△番△号

合併しようとする 特定非営利活動法人の名称

特定非営利活動法人×××ネット

代表者氏名

博多 花子

電話番号

〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

合併認証申請書

特定非営利活動促進法第34条第5項において準用する同法第10条第1項の規定により、下記のとおり合併することについて認証を受けたいので、申請します。

記

該当する方を○で囲みます。

定款のとおりに記載してください。

1  合併後存続する  合併によって設立する } 特定非営利活動法人の名称

トクテイヒエイリカツドウホウジンマルマルカイ  
特定非営利活動法人〇〇会

2 代表者の氏名

福岡 太郎

3 主たる事務所の所在地

福岡市〇〇区〇〇丁目〇番〇号

4 その他の事務所の所在地

福岡市△△区△△丁目△番△号

5 定款に記載された目的

この法人は、〇〇に対して、〇〇に関する事業を行い、〇〇に寄与することを目的とする。

定款のとおりに記載してください。

地番まで記載してください。  
その他の事務所を置かない場合は、「なし」と記載してください。