

様式第 1 号(第 2 条関係)

年 月 日

高根沢町長 様

住所又は居所  
申請者 氏名 印  
電話番号

設 立 認 証 申 請 書

次のとおり特定非営利活動法人を設立することについて、特定非営利活動促進法第10条第1項の認証を受けたいので、申請します。

ふりがな 特定非営利活動法人の名称	
ふりがな 代表者の氏名	
主たる事務所の所在地	
その他の事務所の所在地	
定款に記載された目的	