

様式第15号(第17条関係)

年 月 日

高根沢町長 様

主たる事務所の所在地
合併しようとする特定非営利活動法人の名称
代表者の氏名 印
電話番号
その他の事務所の所在地

主たる事務所の所在地
合併しようとする特定非営利活動法人の名称
代表者の氏名 印
電話番号
その他の事務所の所在地

合 併 認 証 申 請 書

次のとおり特定非営利活動法人を合併することについて、特定非営利活動促進法第34条第3項の認証を受けたいので、申請します。

ふりがな 合併後存続する(合併により設立する)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	

備考 不要な部分を線で消すこと。