

合併に係る認定申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

主たる事務所の所在地
 特定非営利活動法人 名称
 代表者の氏名
 電話番号

特定非営利活動促進法第63条第3項の規定により、同条第1項(第2項)の認定を受けたいので、申請します。

認定(特例認定)の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで	
合併の相手方となる法人	名 称	
	代表者の氏名	
	主たる事務所の所在地	
合併後存続する法人又は合併によって設立する法人	名 称	
	代表者の氏名	
	主たる事務所の所在地	
	定款に記載された目的	
法第45条第1項第1号に掲げる基準の適合の有無(法第63条第1項の認定の申請の場合)	<input type="checkbox"/> イに適合(相対値基準(小規模法人に係る計算方法の特例を適用しない場合)) <input type="checkbox"/> イに適合(相対値基準(小規模法人に係る計算方法の特例を適用する場合)) <input type="checkbox"/> ロに適合(絶対値基準) <input type="checkbox"/> ハに適合(条例個別指定法人)	

