

様式第12号(第14条関係)

合併認証申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

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 名称

代表者の氏名  
電話番号

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 名称

代表者の氏名  
電話番号

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、次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。

- 1 合併後存続する特定非営利活動法人又は合併によって設立する特定非営利活動法人の名称
- 2 代表者の氏名
- 3 主たる事務所の所在地
- 4 その他の事務所の所在地
- 5 定款に記載された目的