

# 認定・特例認定特定非営利活動法人の合併認定申請書

年 月 日

大阪市長 様

主たる事務所の所在地

特定非営利活動法人の名称

ふ り が な  
代 表 者 の 氏 名

主たる事務所の電話番号（ ） -

特定非営利活動促進法第 63 条 第 1 項 第 2 項 の合併の認定を受けたいので、申請します。

認定（特例認定）年月日	年 月 日	パブリックサポートテスト要件 相対値基準・原則 相対値基準・小規模法人 絶対値基準 条例個別指定法人
認定（特例認定）の有効期間	自 年 月 日 至 年 月 日	
事業年度	月 日～ 月 日	
		特例認定

上記以外の事務所の所在地	左記の事務所の責任者の氏名	役職

法人名	主たる事務所の所在地	現に行っている事業の概要	区分
合併後存続する法人名又は合併により設立する法人名  (代表者名)	電話( )		認定 ・ 特例認定 ・ 上記以外
合併により消滅する法人名  (代表者名)	電話( )		認定 ・ 特例認定 ・ 上記以外
合併により消滅する法人名  (代表者名)	電話( )		認定 ・ 特例認定 ・ 上記以外

その他の参考事項

添付書類 「合併の認定申請時の添付書類一覧表（兼チェック表）」に掲げる書類

備考 ・法人の名称、主たる事務所の所在地、代表者の変更などを予定している場合には、その旨を「その他の参考事項」欄に記載すること