

年 月 日

島根県知事 様

特定非営利活動法人の名称 (甲)

代表者の氏名 (印)

電 話 番 号

特定非営利活動法人の名称 (乙)

代表者の氏名 (印)

電 話 番 号

合 併 認 証 申 請 書

下記のとおり合併することについて認証を受けたいので、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、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 合併後の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 定款に記載された目的

添付書類 合併の議決をした社員総会の議事録の謄本のほか様式第 1 号の添付書類に準ずること。