第９号様式（第26条関係）

指定特定非営利活動法人合併申出書

　　　　　受付印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 主たる事務所の 所在地 | | 〒  電　話（　　）　　―  ＦＡＸ（　　）　　― | |
| 年　　月　　日  三重県知事　宛て | | | （フリガナ） | |  | |
| 法人の名称 | |  | |
| （フリガナ） | |  | |
| 代表者の氏名 | |  | |
| 直近の指定日 | | 年　　月　　日 | |
| 事業年度 | | 年　　月　　日 | |
| 特定非営利活動を 行う市町の区域 | |  | |
| 平成　　年　　月　　日付けで特定非営利活動促進法第34条第３項の認証の申請をしましたので、地方税法第37条の２第１項第４号の寄附金を受け入れる特定非営利活動法人を指定するための基準等を定める条例第13条第１項の規定により申し出ます。 | | | | | | |
| 法　人　の　名　称 | | | | 主たる事務所及び その他の事務所の所在地 | | 現に行っている事業の概要及び特定非営利活動を行う市町の区域 |
| 合併後存続する法人名又は合併によって設立する法人名  （代表者氏名） | | | | 電　話（　）　―  ＦＡＸ（　）　― | |  |
| 合併によって消滅する法人名  （代表者氏名） | | | | 電　話（　）　―  ＦＡＸ（　）　― | |  |
| 合併によって消滅する法人名  （代表者氏名） | | | | 電　話（　）　―  ＦＡＸ（　）　― | |  |

（規格Ａ４）