

合併認定申請書

年 月 日 相模原市長 あて	主たる事務所の 所在地	〒 電話番号（ ） — ファクシミリ番号（ ） —	
	(フリガナ)		
	法人の名称		
	(フリガナ)		
	代表者の氏名		
	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 <input type="checkbox"/> 相対値基準・原則 <input type="checkbox"/> 相対値基準・小規模法人 <input type="checkbox"/> 絶対値基準 <input type="checkbox"/> 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。			
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って設立する法人名 (代表者名)	電話番号（ ） — ファクシミリ番号（ ） —		認定 ・ 特例認定 ・ 上記外
合併によって消滅する法人名 (代表者名)	電話番号（ ） — ファクシミリ番号（ ） —		認定 ・ 特例認定 ・ 上記外
合併によって消滅する法人名 (代表者名)	電話番号（ ） — ファクシミリ番号（ ） —		認定 ・ 特例認定 ・ 上記外
合併によって消滅する法人が複数ある場合には、次葉に記載してください。			
(その他の参考事項)			

(注意)

1 申請本文の 第1項
第2項 は、いずれか一方の不要文字を二本線で抹消します。2 合併後存続する法人又は合併によって設立する法人の名称、主たる事務所の所在地、代表者の変更などを予定されている場合には、その旨を「その他の参考事項」欄に記載してください。