様式第２４号（第１８条関係）

認定特定非営利活動法人としての認定を受けるための申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）さいたま市長 | 主たる事務所の所在地 | 〒  電話 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 特定非営利活  動法人の名称 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 代表者の氏名 |  | | | | |
| 設 立 年 月 日 | 年 月 日 | | 本申請において適用するパブリックサポートテスト基準 | | |
| 事　業　年　度 | 月 日から  月 日まで | |
| 過去の認定の有無  (過去の認定の有効期間) | 有　・　無  　　 年 月 日から  　　 年 月 日まで | |  | □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 | |
| 過去の特例認定の有無  (特例認定を受けた日) | 有　・　無  (　　 年 月 日) | |
| 認定取消の有無  (取　消　日) | 有　・　無  (　　 年 月 日) | |
| 特例認定取消の有無  (取　消　日) | 有　・　無  (　　 年 月 日) | |
| 特定非営利活動促進法第４４条第１項の認定を受けたいので、申請します。 | | | | | | |
| （現に行っている事業の概要） | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 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 |
| 〒  電話 | | |  | | |  |
| 〒  電話 | | |  | | |  |