様式第３６号（第２５条関係）

特定非営利活動促進法第６３条第１項又は第２項の合併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 | |  | | | | |
| 認定（特例認定）年月日 | | 年 月 日 | | 法第６３条第１項申請において適用するパブリックサポートテスト基準 | | |
| □認定  の有効期間  □特例認定 | | 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 | |
| 事業年度 | | 月 日から  月 日まで | |
| 第１項  特定非営利活動促進法第６３条　　　　　　　の合併の認定を受けたいので申請します。  第２項 | | | | | | | |
| 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 | |  | | | 認定  ・  特例認定  ・  上記以外 |
| 合併によって消滅する法人名  （代表者名） | | 電話 | |  | | | 認定  ・  特例認定  ・  上記以外 |
| 合併によって消滅する法人名  （代表者名） | | 電話 | |  | | | 認定  ・  特例認定  ・  上記以外 |