別　記

様式第１号（第３条関係）

設立認証申請書

年　　月　　日

　（宛先）

　　滋賀県知事

申請者

住所または居所

氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の

氏名）

電話番号

事務責任者の氏名

担当者の氏名

担当者の連絡先（電話番号またはメールアドレス）

　下記のとおり特定非営利活動法人を設立することについて特定非営利活動促進法第10条第１項の認証を受けたいので、申請します。

記

１　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　その他の事務所の所在地

５　定款に記載された目的

※　代理申請時使用欄

|  |
| --- |
| 申請代理人  住所  氏名  （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）  行政書士登録番号  連絡先（電話番号またはメールアドレス） |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。