様式第14号（第16条関係）

合併登記完了届出書

年　　月　　日

　（宛先）

　　滋賀県知事

届出者

特定非営利活動法人の名称

主たる事務所の所在地

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）

　合併の登記をしたので、特定非営利活動促進法第39条第２項において準用する同法第13条第２項の規定により、届け出ます。

※　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。