

【作成例】

様式第2号（第4条関係）

補 正 書

書類を提出する日

●年 ●月 ●日

(宛先)

滋賀県知事

補正を行う者

住所または居所（特定非営利活動法人の名称および主たる事務所
の所在地） **滋賀県〇〇市〇〇町〇〇番地〇**

申請者の氏名（代表者の氏名） **滋賀 太郎**

電話番号 **〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇**

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）

〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 / △△△@●●●. x x

●年●月●日に申請した〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇について不備がありましたので、特定非営利活動促進法第10条第4項（同法第25条第5項または第34条第5項において準用する場合を含む。）の規定により、別添のとおり補正を申し立てます。

記

1 補正の内容

2 補正の理由

※ 代理申請時使用欄

申請代理人 住所 氏名 (法人にあつては、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。