様式第５号（第８条関係）

定款変更認証申請書

年　　月　　日

　（宛先）

　　滋賀県知事

申請者

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）

下記のとおり定款を変更することについて特定非営利活動促進法第25条第３項の認証を受けたいので、申請します。

記

１　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

２　変更の理由

※　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１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　２　変更しようとする時期を定めている場合には、その旨を記載すること。