特別代理人選任申請書

平成　 年 　月 　日

（宛先）

滋賀県知事　　あて

主たる事務所の所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　法人印

電話番号

下記のとおり本法人の特別代理人を選任したいので、特定非営利活動促進法第１７条の４の規定に基づき申請します。

記

１　特別代理人候補者

　　住　　所

　　氏　　名

　　法人との関係

　　被代理理事との関係

　　特別代理人候補者に選出した理由

２　選任を必要とする理由

添附書類

①　特別代理人候補者を選出した社員総会の議事録の写し

②　特別代理人就任承諾及び誓約書の写し

③　特別代理人候補者の住民票等の写し

④　当該特別代理人選任に係る契約書案等

（注意事項）　特別代理人は、特定非営利活動促進法第２０条各号に該当しないこと及び被代理理事の配偶者又は三親等以内の親族でないこと