

申請する日

(元号)〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 秋田県知事

申請者 住所又は居所

設立総会で選任された設立代表者の住所氏名を正しく記載してください。
押印は不要です。
住所は法人事務所ではなく、申請者の住所となります。
電子メールアドレスがあれば記載してください。

〒XXX-XXXX 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
氏名 〇〇 〇〇
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
(メールアドレス) XXX@XXXX.XXX

特定非営利活動法人設立の認証について (申請)

次のとおり特定非営利活動法人の設立の認証を受けたいので、特定非営利活動促進法第10条第1項の規定により、申請します。

- 1 特定非営利活動法人の名称
特定非営利活動法人〇〇〇〇

定款に記載されている法人の名称と一致させてください。

- 2 代表者の氏名
〇〇 〇〇

法人の代表者(理事長等)の氏名を正しく記載してください。

- 3 主たる事務所の所在地
〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

字・番地まで記載してください。
定款では市町村名までの場合でも、すべて記載してください。

- 4 その他の事務所の所在地
なし

その他の事務所を置かない場合は「なし」と記載してください。

- 5 定款に記載された目的
この法人は、.....。

定款の目的に記載されている文言と一致させてください。