様式第１４号　特定非営利活動法人合併認証申請書

年　　月　　日

　（あて先）秋田県知事

 特定非営利活動法人（甲）の主たる事務所の所在地

　 　　　　　　　　　　　　特定非営利活動法人の名称

 代表者の氏名

 電話番号

 特定非営利活動法人（乙）の主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　 特定非営利活動法人の名称

 代表者の氏名

 電話番号

特定非営利活動法人合併の認証について（申請）

 　　　　　　　　が　　　　　　　を吸収合併（　　　　　　　と

が新設合併）することについて認証を受けたいので、特定非営利活動促進法第３４条第５項において準用する同法第１０条第１項の規定により、申請します。

　１　合併後存続する（合併によって設立する）特定非営利活動法人の名称

 ２　代表者の氏名

 ３　主たる事務所の所在地

　４ 主たる事務所の電話番号

 ５　その他の事務所の所在地

　６　その他の事務所の電話番号

 ７　定款に記載された目的