様式第17号(第24条及び第27条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 |  | 　　認定特定非営利活動法人の代表者変更届出書　　特例認定特定非営利活動法人の代表者変更届出書 |
| 　 | 　 | 主たる事務所の所在地 | 〒電話(　　)　　　―　　　 |
| 年　　月　　日佐賀県知事　　様 | (フリガナ)法人名 | 　 |
| 　 |
| (フリガナ)代表者の氏名 | 　 |
|  |
| 認定(特例認定)の有効期間 | 自　　　　　年　　月　　日至　　　　　年　　月　　日 |

　代表者を変更したので、特定非営利活動促進法第53条第1項(同法第62条において準用する場合を含む。)の規定に基づき提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 異動年月日 | 変更後の代表者の氏名及び住所 | 変更前の代表者の氏名及び住所 |
| 　 | 　 | 　 |