

認定特定非営利活動法人の認定の有効期間の更新の申請書

受付印

年 月 日 佐賀県知事 様	主たる事務所の所在地	〒		電話 () FAX ()
	(フリガナ)			
	申請者の名称			
	(フリガナ)			
	代表者の氏名	印		
	認定の有効期間	自	年 月 日	本申請において適用するパブリックサポートテスト基準 相対値基準・原則 相対値基準・小規模法人 絶対値基準 条例個別指定法人
	認定の有効期間の満了日の6月前の日		年 月 日	
	認定の有効期間の満了日の3月前の日		年 月 日	
事業年度		月 日 ~ 月 日		
特定非営利活動促進法第 51 条第 2 項の認定の有効期間の更新を受けたいので申請します。				
(現に行っている事業の概要)				
(空白欄)				
(空白欄)				
(空白欄)				
(空白欄)				
(空白欄)				
(空白欄)				
上記以外の事務所の所在地		左記の事務所の責任者の氏名		役職
〒				
電話 () FAX ()				
〒				
電話 () FAX ()				

(注意事項)

- ・ 認定の有効期間の更新を受けようとする法人は、認定の有効期間満了の日の6月前から3月前までの間(以下「更新申請期間」という。)に更新の申請をしなければなりません。この更新申請期間内に更新の申請をしない場合(災害その他やむを得ない事由により更新申請期間内に更新の申請をすることができない場合は除く。)は、改めて認定の申請を行うこととなります。
- ・ 認定の有効期間の欄には、直近の法第44条第1項の認定を受けた日から継続している有効期間を記入してください。
- ・ 申請書には、「認定の有効期間の更新の申請書及び添付書類一覧(兼チェック表)」に掲げる書類を添付してください。
(既に所轄庁に提出している書類のうち、内容に変更がないものについては、添付を省略することができます。)
- ・ 「事務所の責任者」とは、その事務所における判断事項について責任を持って判断ができる者をいいます。
- ・ 「上記以外の事務所の所在地」については、定款に記載のある従たる事務所を全て記入してください。