

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

平成〇〇年〇月〇日	主たる事務所の所在地	〒 8 4 0 - 0 0 0 0 佐賀市城内〇丁目〇番〇号 電話 ( 0 9 5 2 ) 1 1 1 1 1 1 F A X ( 0 9 5 2 ) 1 1 1 1 1 1	
	(フリガナ)	トクテイエイリカド ウキジソ マルマルマル	
	申請者の名称	特定非営利活動法人 〇〇〇〇	
	(フリガナ)	リツチヨウ カク カク	
	代表者の氏名	理事長 佐賀 太郎 (印)	
佐賀県知事 様	認定の有効期間	自 平成 25 年 4 月 1 日 至 平成 30 年 3 月 31 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
	認定の有効期間の満了日の6月前の日	平成 29 年 11 月 1 日	相対値基準・原則 相対値基準・小規模法人 <input checked="" type="checkbox"/> 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3月前の日	平成 30 年 1 月 1 日	
	事業年度	4 月 1 日 ~ 3 月 31 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 )			
〇〇に関する講座開催事業・・・一般市民向けに〇〇に関する講座を月 1 回開催			
障害者総合支援法に基づく事業・・・就労支援継続 B 型として印刷事業や清掃事業等を実施			
定款の事業名に沿って、どのような事業を行っているのか記載してください。			
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
〒	定款にその他の事務所を定めている場合は、ここに記載してください。 電話 (     )     ) F A X (     )     )		
〒	電話 (     )     ) F A X (     )     )		

現在の認定有効期間を記載します。

適用する PST 基準に✓を入れてください。

注意事項は提出時には削除してください。

(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。