

様式第16号(第23条及び第27条関係)

認定特定非営利活動法人の定款変更の認証を受けた場合の提出書  
特例認定特定非営利活動法人の定款変更の認証を受けた場合の提出書

受付印  令和〇〇年〇月〇日  佐賀県知事 様	主たる事務所の所在地	〒840-0000 佐賀市城内〇丁目〇番〇号 電話(0952)11-1111
	従たる事務所の所在地	〒 電話( )
	(フリガナ) 法人名	トク化エリカブト ウキゾノ マルマルマル 特定非営利活動法人 〇〇〇〇
	(フリガナ) 代表者の氏名	リョウジ カサノ 理事長 佐賀 太郎
	認定(特例認定)の有効期間	自 平成28年4月1日 至 令和3年3月31日

令和3年4月以降、押印は、不要です。

特定非営利活動促進法第25条第3項に規定する所轄庁の定款の変更の認証を受けたので、同法第52条第2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。

定款変更の認証日	定款変更の内容	添付書類	チェック						
令和〇〇年〇月〇日	<table border="1"><thead><tr><th>新</th><th>旧</th></tr></thead><tbody><tr><td>第〇条 〇〇〇〇</td><td>第〇条 ××××</td></tr><tr><td>第〇条 △△△△...</td><td>第〇条 □□□□...</td></tr></tbody></table>	新	旧	第〇条 〇〇〇〇	第〇条 ××××	第〇条 △△△△...	第〇条 □□□□...	・社員総会の議事録の謄本 ・変更後の定款	<input checked="" type="checkbox"/>  <input checked="" type="checkbox"/>
新	旧								
第〇条 〇〇〇〇	第〇条 ××××								
第〇条 △△△△...	第〇条 □□□□...								

(注意事項)

2以上の都道府県の区域内に事務所を設置する認定特定非営利活動法人又は特例認定特定非営利活動法人は、所轄庁以外の関係知事に提出することとなります。

なお、提出する場合には、提出先の都道府県の定めるところによってください。