別記様式第15号（第17条関係）

合　併　認　証　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

串間市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　甲　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　乙　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　上記法人を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、次のとおり申請します。

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　その他の事務所の所在地

５　定款に記載された目的

注　３及び４には、事務所の所在地の大字名及び地番まで記載してください。