

大田原市長 様

主たる事務所の所在地  
合併しようとする特定非営利活動法人の名称  
代表者の氏名  
電話番号  
その他の事務所の所在地

主たる事務所の所在地  
合併しようとする特定非営利活動法人の名称  
代表者の氏名  
電話番号  
その他の事務所の所在地

合併認証申請書

次のとおり特定非営利活動法人を合併することについて、特定非営利活動促進法第34条第3項の認証を受けたいので申請します。

|  |  |
|--|--|
| フリガナ<br>合併後存続する（合併により設立する）<br>特定非営利活動法人の名称 |  |
| フリガナ<br>代表者の氏名                             |  |
| 主たる事務所の所在地                                 |  |
| その他の事務所の所在地                                |  |
| 定款に記載された目的                                 |  |

備考 不要な部分を線で消すこと。