

年 月 日

小山市長 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。

ふりがな 合併後存続する(合併により設立する)特定非営利活動法人の名称	
ふりがな 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。