様式第3号(第2条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合併認証申請書  年　　月　　日  　西条市長　　　　　　　　　　殿 | | |
| 申請者 | | 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　　　　　　　　　　印  主たる事務所の所在地  電話番号  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　　　　　　　　　　印  主たる事務所の所在地 |
|  | | |
| 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 |  | |
| 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 |  | |

注1　不要の文字は、抹消すること。

　2　「主たる事務所の所在地」の欄及び「その他の事務所の所在地」の欄は、町(字)名及び番地まで記載すること。

　3　特定非営利活動促進法(平成10年法律第7号)第34条第4項及び特定非営利活動促進法施行条例(平成10年愛媛県条例第35号)第16条第2項において読み替えて準用する第7条第2項に規定する書類並びに同法第34条第5項において準用する同法第10条第1項各号に掲げる書類を添付すること。この場合において、これらの書類のうち、同項第1号、第2号イ、第5号、第7号及び第8号に掲げる書類には、それぞれその副本2通を添えること。