

合併認証申請書

年 月 日

(申請先)
横浜市長

申請者 (甲) 主たる事務所の所在地 **横浜市〇区△町一丁目 1 番 1 号**
 その他の事務所の所在地 **横浜市〇区△町一丁目 2 番 2 号**
 法人の名称 **特定非営利活動法人横浜**
 代表者の氏名 **横浜 太郎**
 電話番号 **045-227-0000**
 FAX 番号 **045-227-0000**
 (乙) 主たる事務所の所在地 **横浜市〇区△町一丁目 3 番 3 号**
 その他の事務所の所在地 **横浜市〇区△町一丁目 4 番 4 号**
 法人の名称 **特定非営利活動法人神奈川**
 代表者の氏名 **神奈川 太郎**
 電話番号 **045-228-0000**
 FAX 番号 **045-228-0000**

次のとおり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。

合併後存続し、又は合併によって設立する特定非営利活動法人の名称	特定非営利活動法人 ○○○○
代表者の氏名	横浜 太郎
主たる事務所の所在地	横浜市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号〇〇
その他の事務所の所在地	横浜市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号〇〇
定款に記載された目的	「定款に記載された目的」は定款第 3 条の本文「この法人は～」をそのまま転記してください。

(注意) 主たる事務所及びその他の事務所の所在地は、町名及び番地まで記載してください。

(A 4)