

第22号様式（第26条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

主たる事務所の所在地
名称
申請者 代表者氏名 ⑩
（代表者氏名を自署する場合は、押印は不要です。）
電話番号

特例認定特定非営利活動法人の特例認定申請書

特定非営利活動促進法第58条第1項の規定により、次のとおり特例認定特定非営利活動法人としての特例認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

| | | |
|----------------|---------------|----|
| 設立年月日 | 年 月 日 | |
| 事業年度 | 年 月 日～ 年 月 日 | |
| 過去の認定の有無 | 有 ・ 無 | |
| 過去の特例認定の有無 | 有 ・ 無 | |
| (現に行っている事業の概要) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 上記以外の事務所の所在地 | 左記の事務所の責任者の氏名 | 役職 |
| 電話番号 | | |
| 電話番号 | | |