様式第１９号

　　　認定特定非営利活動法人等の代表者変更届出書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 　月 　 日    　　熊本市長（宛） | | 主たる事務所　　　の所在地 | 〒    電話（ ）　　 ― | |
| （フ リ ガ ナ） |  | |
| 法人名 |  | |
| （フ リ ガ ナ） |  | |
| 代 表 者 の 氏 名 |  | |
| 認定（特例認定）の  有効期間 | 自 　　　 年　 月　 日  至 　　 　年　 月　 日 | |
| 代表者を変更したので、特定非営利活動促進法第５３条第１項（同法第６２条において準用する場合を含む。）の規定により、提出します。 | | | | |
| 変更年月日 | 変更後の代表者の氏名及び住所 | | | 変更前の代表者の氏名及び住所 |
|  |  | | |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。