

要綱で定めた様式です。熊本市以外の様式では受理できません。

認定特定非営利活動法人の認定の有効期間の更新の申請書

登記事項証明書の所在地を記載

年 月 日	主たる事務所の所在地	〒862-0971 熊本市中央区大江5丁目1番1号 電話(096) XXX-XXXX FAX(096) XXX-XXXX	
	(フリガナ)	トクテイヒエイリカツドウホウジン クマモトシ	
	法人名	特定非営利活動法人 熊本市	
	(フリガナ)	クマモト イチロウ	
	代表者の氏名	熊本 一郎	
	認定の有効期間	自 **年**月**日 至 **年**月**日	本申請に適用するパブリックサポートテスト基準 <input type="checkbox"/> 相対値基準・原則 (法第45条第1項第1号イ該当) <input type="checkbox"/> 相対値基準・小規模法人 (施行令第5条第2項該当) <input type="checkbox"/> 絶対値基準 (法第45条第1項第1号ロ該当) <input type="checkbox"/> 条例個別指定法人 (法第45条第1項第1号ハ該当)
	有効期間の満日の6月前の日	**年**月**日	
	認定の有効期間の満日の3月前の日	**年**月**日	
	事業年度	月 日～ 月 日	

認定通遺書に記載された認定の有効期間を記載

いずれかにチェック

特定非営利活動促進法第51条第2項の認定の有効期間の更新を受けたいので、申請します。

(現に行っている事業の概要)

(特定非営利活動に係る事業) ○○○事業

(その他の事業) なし

定款に記載されている特定非営利活動、その他の事業の活動のすべてを記載

その他の事務所の所在地	左記の事務所の責任者の氏名	役職
〒860-0821 (熊本事務所) 熊本市中央区手取本町1番1号 電話(096) XXX-XXXX FAX(096) XXX-XXXX	熊本 二郎	理事
〒 電話() - FAX() -		

登記されている従たる事務所をすべて記載

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。