様式第１８号

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月　日熊本市長（宛） | 主たる事務所の所在地 | 〒電　話（　　）　　　―ＦＡＸ（　　）　　　― |
| （フリガナ） |  |
| 法　人　名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 認定の有効期間 | 自　　　　年　　月　　日至　　　　年　　月　　日 | 本申請において適用するパブリックサポートテスト基準 |
| 認定の有効期間の満了日の６月前の日 | 　　　　年　　月　　日 |  | □　相対値基準・原則（法第４５条第１項第１号イ該当）□　相対値基準・小規模法人（施行令第５条第2項該当）□　絶対値基準（法第４５条第１項第１号ロ該当）□　条例個別指定法人（法第４５条第１項第１号ハ該当） |
| 認定の有効期間の満了日の３月前の日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 事 業 年 度 | 月　　日～　　月　　日 |
| 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） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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 |
| 〒電　話（　　）　　　―ＦＡＸ（　　）　　　― |  |  |
| 〒電　話（　　）　　　―ＦＡＸ（　　）　　　― |  |  |
| 備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。 |