様式第２２号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 設立年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 事 業 年 度 | 月　　日～　　月　　日 |
| 過去の認定の有無（過去に認定した所轄庁） | 有　・　無（　　　　　　　　　　　　　） |
| 過去の特例認定の有無（過去に特例認定した所轄庁） | 有　・　無（　　　　　　　　　　　　　） |
| 特定非営利活動促進法第５８条第１項の特例認定を受けたいので、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（　　）　　　― |  |  |
| 〒電　話（　　）　　　―ＦＡＸ（　　）　　　― |  |  |
| 備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。 |

特例認定特定非営利活動法人としての特例認定を受けるための申請書