様式第２４号（第１８条関係）

認定特定非営利活動法人としての認定を受けるための申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日（宛先）さいたま市長 | 主たる事務所の所在地 | 〒電話 |
| ふりがな |  |
| 特定非営利活動法人の名称 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者の氏名 | 　 |
| 設 立 年 月 日 | 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 |
| 事　業　年　度 | 月 日から月 日まで |
| 過去の認定の有無(過去の認定の有効期間) | 有　・　無　　 年 月 日から　　 年 月 日まで |  | □相対値基準（原則）□相対値基準（小規模法人）□絶対値基準□条例個別指定法人 |
| 過去の特例認定の有無(特例認定を受けた日) | 有　・　無(　　 年 月 日) |
| 認定取消の有無(取　消　日) | 有　・　無(　　 年 月 日) |
| 特例認定取消の有無(取　消　日) | 有　・　無(　　 年 月 日) |
| 特定非営利活動促進法第４４条第１項の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） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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 |  |  |
| 〒電話 |  |  |