様式第２５号（第１８条関係）

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  （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 | |
| 認定の有効期間 | 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 | |
| 認定の有効期間の  満了日の６月前の日 | 年 月 日 | |
| 認定の有効期間の  満了日の３月前の日 | 年 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） | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 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 | | |  | | |  |