様式第１４号（第１６条関係）

年　　月　　日

（宛先）高松市長

合併しようとする特定非営利活動法人（甲）の名称

代表者氏名　　　　　　　印

　　電話番号

合併しようとする特定非営利活動法人（乙）の名称

代表者氏名　　　　　　　印

電話番号

合併認証申請書

合併することについて認証を受けたいので、特定非営利活動促進法第３４条第５項において準用する同法第１０条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　合併後存続する（合併によって設立する）特定非営利活動法人の名称

２　代表者の氏名

３　主たる事務所の所在地

４　その他の事務所の所在地

５　定款に記載された目的

備考　特定非営利活動促進法第３４条第４項に規定する書類及び同条第５項において準用する同法第１０条第１項各号に掲げる書類を添付すること。この場合において、これらの書類のうち同項第１号、第２号イ、第５号、第７号及び第８号に掲げる書類には、それぞれその副本１通を添付すること。