

様式第 18 号（第 17 条関係）

受付印 認定特定非営利活動法人（特例認定特定非営利活動法人）の定款変更の認証を受けた場合の提出書

令和 年 月 日 岩手県知事 様	主たる事務所の所在地	〒 電話（ ） —
	従たる事務所の所在地	〒 電話（ ） —
	(フリガナ) 法人名	
	(フリガナ) 代表者の氏名	
	認定（特例認定）の有効期間	自 平成・令和 年 月 日 至 令和 年 月 日

特定非営利活動促進法第 25 条第 3 項に規定する所轄庁の定款の変更の認証を受けたので、同法第 52 条第 2 項（同法第 62 条の準用含む）の規定に基づき提出します。

定款変更の認証日	定款変更の内容	添付書類	チェック
		・社員総会の議事録の謄本 ・変更後の定款	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(注意事項)

2 以上の都道府県の区域内に事務所を設置する認定特定非営利法人又は特例認定特定非営利活動法人は、所轄庁以外の関係知事に提出することとなります。