

様式第7号（第2条関係）特例認定申請書

特 例 認 定 申 請 書	
年 月 日	
愛媛県知事 様	
特定非営利活動法人の名称 申請者 代表者の氏名 ④ 主たる事務所の所在地 電話番号	
設 立 年 月 日	年 月 日
事 業 年 度	月 日 ～ 月 日
過 去 の 認 定 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
過 去 の 特 例 認 定 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
現に行っている事業の概要	
その他の 事務所	所 在 地
	電 話 番 号
	責 任 者 の 職 氏 名

注1 のある欄は、該当するの中にレ印を付すること。

2 「主たる事務所の所在地」の欄及び「その他の事務所の所在地」の欄は、町（字）名及び番地まで記載すること。

3 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入するか又は別葉に記載して添付すること。

4 特定非営利活動促進法（平成10年法律第7号）第44条第2項第2号及び第3号に掲げる書類を添付すること。