

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

令和5年7月1日	主たる事務所の所在地	〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 電話(03)5388-3095 FAX(03)5388-1331	
	(フリガナ)	トクテイヒエイリカツドウホウジンカセンカラカンキョウヲカンガエル〇〇カイ	
東京都知事 殿	特定非営利活動法人の名称	特定非営利活動法人河川から環境を考える〇〇会	
	(フリガナ)	シンジユク イチロウ	
	代表者の氏名	新宿 一郎	登記事項証明書の「法人成立の年月日」 (印)
	設立年月日	平成20年3月15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	4月1日～3月31日	
	過去の認定の有無 (過去の認定の有効期間)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (自 年 月 日 至 年 月 日)	国税庁長官による認定は含みません。
	過去の特例認定の有無 (特例認定を受けた日)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (年 月 日)	<input checked="" type="checkbox"/> 相対値基準・原則 <input type="checkbox"/> 相対値基準・小規模法人 <input type="checkbox"/> 絶対値基準 <input type="checkbox"/> 条 指定法人 いずれかを選択してください。
	認定取消の有無 (取消日)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (年 月 日)	
特例認定取消の有無 (取消日)	有・ <input checked="" type="radio"/> 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)

- ・△△川、□□川を中心とした河川のゴミ拾い
- ・河川の環境保護を啓発するためのイベント開催

実施中の事業の内容を簡潔に記載してください。

定款規定のその他の事務所がある場合は記載してください。

その他の事務所の所在地	左記の事務所の責任者の氏名	役職
〒×××-×××× ××県××市××一丁目2番3号 電話(××)××××-×××× FAX(××)××××-××××	×田 ×男	事務所長
〒 電話() - FAX() -		