令和　　年　　月　　日

福島県収入証紙貼付欄

（消印を押印しないこと）

特定非営利活動法人に係る証明書交付申請書

福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記の理由で、証明書の交付を申請します。

記

|  |
| --- |
| １　証明の内容及び必要部数 |
| （１）認証特定非営利活動法人であることの証明　　　 | 　　　　　通 |
| （２）認定特定非営利活動法人であることの証明　 | 　　　　　通 |
| （３）特例認定特定非営利活動法人であることの証明 | 　　　　　通 |
| （４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　　　　　通 |
| ２　必要とする理由 |
|  |
| ３　証明書交付手数料 |
| 　＠３００円×　　通 ＝　　　　　　　円 |

　注）１　右上に福島県収入証紙を貼付してください。

　　　２　郵送での交付を希望する場合は、あて先を明記した返信用の封筒（必ず切手

　　　　を貼付して下さい。）を提出してください。