年　　月　　日

会津坂下町長

 名称

 代表者の氏名　　　　　　　　印

 主たる事務所の所在地

 電話番号

 名称

 代表者の氏名　　　　　　　　印

 主たる事務所の所在地

 電話番号

合併認証申請書

　下記のとおり合併することについて、特定非営利活動促進法第34条第5項で準用する開

法第10条第1項の認証を受けたいので申請します。

記

１　名称

２　代表者の氏名

３　主たる事務所の所在地

４　定款に記載された目的

備考　用紙の大きさは、目本工業規格Ａ列4番とすること。