年　　月　　日

○○市（町）長　様

主たる事務所の所在地

特定非営利活動法人の名称

代表者氏名

電話番号

（※押印の必要性については、各市町へご確認ください）

所轄庁の変更を伴う定款の変更に係る申請について

このたび、主たる事務所の移転に伴い、○○知事（市町村長）に対し定款変更認証申請を行いたいので、添付の岐阜県知事あて「定款変更認証申請の経由について」及び○○知事（市町村長）あて「定款変更認証申請書一式」を岐阜県知事に送付いただきますようお願いします。