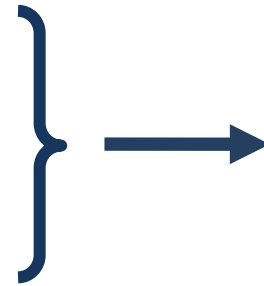


○年○月○日

（あて先）仙台市長

主たる事務所 宮城県仙台市○○区○○町○○番地
 の所在地
 法人の名称 特定非営利活動法人○○○会
 代表者の氏名 仙台 太郎
 電話番号 ○○○-○○○-○○○

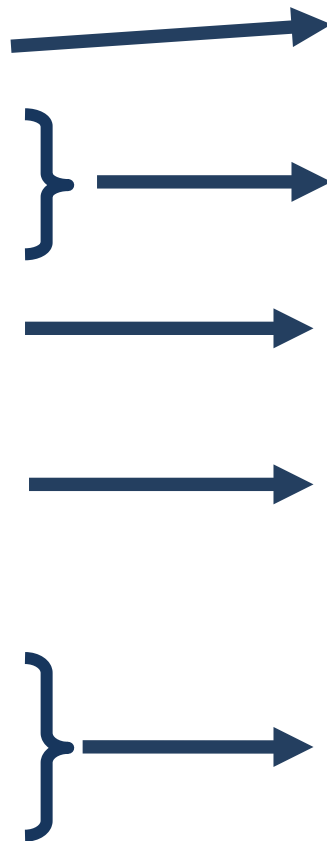


○ 登記事項証明書どおりに記載してください。

認定特定非営利活動法人の認定の有効期間の更新の申請書

特定非営利活動促進法第51条第2項の認定の有効期間の更新を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事業年度	○月○日から○月○日まで	
認定の有効期間	○年○月○日から○年○月○日まで	
認定の有効期間の満了日の6月前の日	○年○月○日	
認定の有効期間の満了日の3月前の日	○年○月○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	<input checked="" type="checkbox"/> 相対値基準・原則 <input type="checkbox"/> 絶対値基準 <input type="checkbox"/> 相対値基準・小規模法人 <input type="checkbox"/> 条例個別指定基準	
（現に行っている事業の概要） ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○事業 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○事業 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○事業 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○事業		
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
宮城県仙台市○○区○○町○—○—○ 電話番号 ○○○-△△△-△△△	宮城 花子	理事



○ 直近の認定の有効期間を記載してください。
 ※ 直近の所轄庁による認定を受けた日から継続している有効期間を記載してください。

○ 認定の有効期間の満了日の6月前から3月前までの間に申請する必要があります。
 ※ 例えば、認定の有効期間の満了日が7月31日であれば、6月前の日は1月31日、3月前の日は4月30日となります。

○ パブリックサポートテストについて、どの基準を選択したのか、該当するものをチェックしてください。

○ 定款に記載された事業等、現在行っている事業について記載してください。

○ 従たる事務所を全て記載してください。

○ 事務所における判断事項について責任をもって判断される方を記載してください。

（備考）

- 「パブリックサポートテスト基準」とは、法第45条第1項第1号に規定する広く市民からの支援を受けているかどうかを判断するための基準をいう。
- 「相対値基準・原則」とは、法第45条第1項第1号イに掲げる基準（同条第2項の規定を適用する場合を除く。）をいう。
- 「相対値基準・小規模法人」とは、法第45条第1項第1号イに掲げる基準（同条第2項の規定を適用する場合に限る。）をいう。
- 「絶対値基準」とは、法第45条第1項第1号ロに掲げる基準をいう。
- 「条例個別指定基準」とは、法第45条第1項第1号ハに掲げる基準をいう。