

様式第 10 号（第 7 条関係）

年 月 日

（表）

（あて先） 佐渡市長 様

主たる事務所の所在地

名称

理事長の氏名

㊟

主たる事務所の所在地

名称

理事長の氏名

㊟

社会福祉法人合併認可申請書（吸収合併用）

社会福祉法人を合併したいので、社会福祉法第50条第3項の規定により、関係書類を添えて申請します。

合併する理由			
合併により消滅する法人の名称			
合併後 存続する 法人	主たる事務所の所在地		
	法人の名称		
	事業の種類	社会福祉事業	第1種
			第2種
	公益事業		
収益事業			

(裏)

資産	内 訳									
	純資産 ⑤－⑥		社会福祉事業用財産		③公益事業 用財産	④収益事業 用財産	⑤財産計 ①＋②＋③＋④		⑥負債	
	①基本財産		②その他 財産							
	円		円		円	円	円		円	
合併後 存続する法人 役員等	理事 監事 評議員 の別※	氏名	親族等 の特殊 関係者 の有無	役員資格等(該当に○)					他の社会福祉 法人の理事長 への就任状況	
				事業経 営識見	地域福 祉関係	管理 者	事業 識見	財務管 理識見	有 無	法人名

※ 理事のうち、理事長については、○を付けること。

(注意)

- この申請書には、社会福祉法施行規則第6条第1項各号に掲げる書類を添付すること。
- 記名押印に代えて署名することができる。