様式第２号（第２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補　正　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  守 口 市 長　殿  　住所又は居所  ふ り が な  氏　　　　名  電 話 番 号　　　　 ―　 　　　―  特定非営利活動促進法第10条第４項（同法第25条第５項及び第34条第５項において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり補正します。 | | | |
| 認証を受けようとする特  定非営利活動法人の名称 | |  | |
|  | 補 正 後 | | 補 正 前 |
| 補正の内容 |  | |  |
| 補正の理由 |  | | |
| 添付書類 | 補正後の申請書又は添付書類 | | |
| 備考 | ・定款、役員名簿（役員の氏名及び住所又は居所並びに各役員につい  ての報酬の有無を記載した名簿）、設立趣旨書、事業計画書、活動予算書又は合併趣旨書の補正を行う場合は、補正後の書類２部を添付してください。  ・住所又は居所及び氏名の記載に当たっては、法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。 | | |