認定（特例認定）特定非営利活動法人の定款変更の認証を受けた場合の提出書

令和5年×月×日	主たる事務所の所在地	〒○○○-×××× △△県△△市△△一丁目1番1号 電話(●●)●●●●-●●●● FAX(●●)●●●●-●●●●
	その他の事務所の所在地	〒150-○○○○ 東京都渋谷区×××三丁目3番3号 電話(03)△△△△-△△△△ FAX(03)△△△△-△△△△
東京都知事 殿	(フリガナ)	トクテイヒエイリカツドウホウジンケンコウラ マモル××カイ
	認定(特例認定)特定非営利活動法人の名称	特定非営利活動法人健康を守る××会
	(フリガナ)	カントウ タロウ
	代表者の氏名	関東 太郎 ⑩
	認定(特例認定)の有効期間	自 令和3年4月1日 至 令和8年3月31日

特定非営利活動促進法第25条第3項に規定する所轄庁の定款の変更の認証を受けたので、同法第52条第2項（同法第62条において準用する場合を含む。）の規定に基づき提出します。

定款変更の 認証日	定款変更の内容	添付書類	チェック
令和5年 ○月○日	役員の定数を変更 (旧) 理事3名以上5名以内 (新) 理事5名以上	<ul style="list-style-type: none"> ・ 社員総会の議事録の 謄本 ・ 変更後の定款 	<div style="margin-bottom: 10px;">■</div> <div>■</div>

この書類は東京都以外の道府県に主たる事務所を置き、東京都にその他の事務所を置く法人が使用するものです。

東京都に主たる事務所を置き、東京都以外の道府県にその他の事務所を置く法人が定款変更の認証を受けた場合の提出書を提出する際は**提出先が定める様式に従ってください。**

(備考)

- ・ 2以上の都道府県の区域内に事務所を設置する認定特定非営利活動法人又は特例認定特定非営利活動法人が、所轄庁の定款の変更の認証を受けた場合に、所轄庁以外の関係知事である東京都知事に提出する際に使用します。その他の事務所欄には、都内における事務所の所在地を記入してください。