第１９号様式（第２２条の６関係）

認定（特例認定）特定非営利活動法人の代表者変更届出書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 　月 　 日    　東京都知事 殿 | | 主たる事務所の　　　所在地 | 〒    電話（ ）　　 ―  ＦＡＸ（　　）　 ― | |
| （フ リ ガ ナ） |  | |
| 認定（特例認定）特定非営利活動法人の名称 |  | |
| （フ リ ガ ナ） |  | |
| 代 表 者 の 氏 名 | ㊞ | |
| 認定（特例認定）の  有効期間 | 自 　　　 年　 月　 日  至 　　 　年　 月　 日 | |
| 代表者を変更したので、特定非営利活動促進法第53条第１項（同法第62条において準用する場合を含む。）の規定に基づき届け出ます。 | | | | |
| 異動年月日 | 変更後の代表者の氏名及び住所 | | | 変更前の代表者の氏名及び住所 |
|  |  | | |  |

　　　（日本産業規格Ａ列４番）