

厚生労働省局長通知別記第1 様式第4 (1)

(表面)

社会福祉法人合併認可申請書 (吸収合併用)				
申請者	主たる事務所の所在地			
	ふりがな			
	代表者の氏名		㊟	
	主たる事務所の所在地			
	ふりがな			
	代表者の氏名		㊟	
申請年月日				
合併する理由				
ふりがな		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			
	ふりがな			
	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			

(裏面)

資産	純額 ⑤-⑥		内 訳									
			社会福祉事業用財産		③	④	⑤	⑥				
	①	②	③	④	⑤	⑥	他の社会福祉法人の代表者への就任状況					
	基本財産	運用財産	公益事業用財産	収益事業用財産	積極財産 ①+②+③+④	負債	有無	法人名				
円		円	円	円	円	円	円	円				
合併後存続する法人	役員	理事 監事の別	氏名	代表権の有無	親族等の特殊関係者の有無	役員の資格等 (該当に○)				他の社会福祉法人の代表者への就任状況		
						学識経験	地域福祉関係	施設長	その他	有無	法人名	
		新たに役員となる者										
	評議員会の有無						評議員の定数					

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜（大きさは、日本工業規格A列4番とする。）の枚数を増加し、この様式に準じた申請書を作成すること。
- 3 この申請書には、社会福祉法施行規則第6条第1項第1号から第3号まで及び第4号イからニまでに掲げる書類を添付すること。
- 3 記名押印に代えて署名することができる。