

様式第 1-1 号(第 3 条関係)

五泉市社会福祉関係団体認定申請書

年 月 日

五泉市長 様

団 体 名

代 表 者 名

印

五泉市社会福祉関係団体の認定事務に関する規則第 3 条の規定に基づき、社会福祉関係団体として認定を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

所 在 地		
団 体 名		
代 表 者 名		
連 絡 先	住 所	
	氏 名	(電話 )
設 立 年 月 日	年	月 日

※ 添付書類

- (1) 福祉事業団体 定款・登記簿謄本等の写し
- (2) 法定福祉団体 役員名簿及び会員名簿