様式第2号(第2条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補正書  年　　月　　日  泉大津市長　様  　　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部を添付すること。  ・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すること。 | | |