

(様式第 19 号) (第 19 条関係)

代 表 者 変 更 届 出 書

年 月 日

長野県知事 殿

認定特定非営利活動法人 主たる事務所の所在地
(特例認定特定非営利活動法人) 名称
代表者氏名
電話番号

特定非営利活動促進法第 53 条第 1 項 (特定非営利活動促進法第 62 条において準用する同法第 53 条第 1 項) の規定により、下記のとおり代表者を変更したので届け出ます。

記

- 1 変更年月日
- 2 変更後の氏名
- 3 変更前の氏名

(備考)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
- 2 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は、所轄庁及び所轄庁以外の関係知事に提出すること。