

様式第19号(第25条及び第27条関係)

認定特定非営利活動法人が助成金の支給を行った場合の実績の提出書  
特例認定特定非営利活動法人が助成金の支給を行った場合の実績の提出書

書

受付印



2部提出です。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀県知事様

現在の認定(特例認定)年月日及びその有効期間を記載してください。

主たる事務所の所在地

〒840-0000  
佐賀市城内〇丁目〇番〇号  
電話(0952)11 1111

(フリガナ)

トク化イリカド ウルツソ マルマルマル

法人名

特定非営利活動法人 〇〇〇〇

令和3年4月以降、押印は不要です。

(フリガナ)

リツ ヨウ カク ヲウ

代表者の氏名

理事長 佐賀 太郎

認定(特例認定)年月日

平成28年4月1日

認定(特例認定)の有効期間

自平成28年4月1日

至令和3年3月31日

助成金の支給を行ったので、特定非営利活動促進法第55条第2項(第62条において準用する場合を含む。)に規定する助成の実績を以下のとおり提出します。

支給日	支給対象者	支給金額	助成対象の事業等
令和2年5月15日	独立行政法人 〇〇機構	150,000円	〇〇に関する研究
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日		円	

助成対象の事業について、具体的に記載してください。

(注意事項)

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仮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となります。

なお、提出する場合には、提出先の都道府県の定めるところによってください。