様式第17号(第24条及び第27条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 認定特定非営利活動法人の代表者変更届出書  　　特例認定特定非営利活動法人の代表者変更届出書 | | |
|  |  | 主たる事務所の所在地 | 〒  電話(　　)　　　― |
| 年　　月　　日  佐賀県知事　　様 | | | (フリガナ)  法人名 |  |
|  |
| (フリガナ)  代表者の氏名 |  |
|  |
| 認定(特例認定)の有効期間 | 自　　　　　年　　月　　日  至　　　　　年　　月　　日 |

　代表者を変更したので、特定非営利活動促進法第53条第1項(同法第62条において準用する場合を含む。)の規定に基づき提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 異動年月日 | 変更後の代表者の氏名及び住所 | 変更前の代表者の氏名及び住所 |
|  |  |  |