様式第８号（第５条関係）

年　　月　　日

益田市長　　　様

申請者　主たる事務所

の所在地

名　　　　称

代表者氏名

　主たる事務所

の所在地

名　　　　称

代表者氏名

社会福祉法人合併認可申請書(吸収合併用)

　社会福祉法人を合併したいので、益田市社会福祉法人設立認可等審査要綱第５条第２項の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 合併する理由 |  |
| 合併により消滅する法人の名称 |  |
| 合併後存続する法人 | 主たる事務所の所在地 |  |
| ふりがな名称 |  |
| 事業の種類 | 社会福祉事業 | 第１種 |  |
| 第２種 |  |
| 公益事業 |  |
| 収益事業 |  |
| 合併後存続する法人 | 資産 | 純資産⑤－⑥ | 内訳 |
| 社会福祉事業用財産 | ③　公益事業用財産 | ④　収益事業用財産 | ⑤財産計　①＋②＋③＋④ | ⑥負債 |
| ①基本財産 | ②その他財産 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 役員 |  | 理事監事評議員の別※ | 氏名 | 親族等の特殊関係者の有無 | 役員の資格等(該当する事項に○印) | 他の社会福祉法人の理事長への就任状況 |
| 事業経営識見 | 地域福祉関係 | 管理者 | 事業識見 | 財務管理識見 |
| 有無 | 法人名 |
| 引き続き役員となる者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新たに役員となる者 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※理事のうち、理事長予定者については、○を付けること。

(注意)　この申請書には、社会福祉法施行規則（昭和２６年厚生省令第２８号）第６条第１項各号に掲げる書類を添付すること。