

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

主たる事務所の所在地

法人名

代表者名

印

特別代理人選任請求書

特定非営利活動促進法第17条の4の規定により、下記のとおり特別代理人の選任を請求いたします。

記

- 1 特定非営利活動法人の名称
- 2 主たる事務所の所在地
- 3 選任を必要とする理由
- 4 特別代理人に選任されるべき者
住 所
氏 名
法人との関係
理事長との関係
(親族関係の有無並びに利害関係の有無など)
- 5 特別代理人に選任した理由

(備考)

本請求書には以下の書類を1部ずつ添付すること

- ・契約書案
- ・この決議を行った理事会(社員総会)の議事録の写し
- ・特別代理人就任承諾書の写し

特定非営利活動法人

御中

令和 年 月 日

特別代理人就任承諾書

住 所

氏 名

印

令和 年 月 日開催の特定非営利活動法人 の理事会（社員総会）
において、特定非営利活動法人 の特別代理人の候補者に選任されました
が、長崎県知事により特別代理人に選任された折には、特別代理人に就任するこ
とを承諾します。