様式第７号

(表)

社会福祉法人合併認可申請書(吸収合併用)

年　　月　　日

　（宛先）　前橋市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 |  |
|  |  |
| 理事長の氏名 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
|  |  |
| 理事長の氏名 |  |

　社会福祉法人の合併について認可を受けたいので、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 |  |
| 合併後存続する法人 | 主たる事務所の所在地 |  |
|  |  |
| 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 |  |

(裏)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 役員等 |  | 理事監事評議員の別 | 氏名 | 親族等の特殊関係人の有無並びにその者の氏名及び続柄 | 役員の資格等(該当に○) | 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 | 財産管理識見 |
| 有無 | 法人名 |
| 引き続き役員等となる者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新たに役員等となる者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　理事のうち、理事長については、○を付けること

添付書類　社会福祉法施行規則第６条第１項から第４号までに掲げる書類