

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		
	ふりがな 名称		
	理事長の氏名		
	主たる事務所の所在地		
	ふりがな 名称		
	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ふりがな 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				

(裏)

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	円	円	円		
合併後 存続する法人	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 見識	地域 福祉 関係	管 理 者	事業 見識	財 産 管 理 見 識	有 無	法人名

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