様式第20号（第10条関係）

（表面）

社会福祉法人合併認可申請書（吸収合併用）

年　　月　　日

伊達市長

法人　所在地

名称

代表者氏名

電話番号

法人　所在地

名称

代表者氏名

電話番号

　社会福祉法人を合併したいので、社会福祉法第49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 |  |
| 合併により存続する法人 | 法人の名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 伊達市 |
| 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 |  |
| 資産 | 純額⑤-⑥ | 内　　　訳 |
| 社会福祉事業用財産 | 公益事業用財産③ | 収益事業用財産④ | 積極財産⑤=①+②+③+④ | 負債⑥ |
| 基本財産① | 運用財産② |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役員となるべき者 | 理事監事の別 | 氏名 | 代表権の有無 | 親族等特殊関係人の有無 | 役員の資格等 | 他の社会福祉法人の代表者への就任状況 |
| 有無 | 法人名 |
| □理事□監事 |  | □有□無 | □有□無 | □知識経験者□地域福祉関係□地域代表□施設長　□その他 | □有□無 |  |
| □理事□監事 |  | □有□無 | □有□無 | □知識経験者□地域福祉関係□地域代表□施設長　□その他 | □有□無 |  |
| □理事□監事 |  | □有□無 | □有□無 | □知識経験者□地域福祉関係□地域代表□施設長　□その他 | □有□無 |  |
| □理事□監事 |  | □有□無 | □有□無 | □知識経験者□地域福祉関係□地域代表□施設長　□その他 | □有□無 |  |
| □理事□監事 |  | □有□無 | □有□無 | □知識経験者□地域福祉関係□地域代表□施設長　□その他 | □有□無 |  |
| □理事□監事 |  | □有□無 | □有□無 | □知識経験者□地域福祉関係□地域代表□施設長　□その他 | □有□無 |  |

※□のある欄は、該当する箇所に*レ*印を付けること。

（添付書類）

１　理事の３分の２以上の同意を経たことを証明する書類

２　定款において評議員会の議決を要すると定められている場合には、その議決を経たことを証明する書類

３　合併後存続する法人の定款

４　合併する各法人に係る次に掲げる書類

（１）財産目録及び貸借対象表

（２）当該法人に負債があるときは、その負債を証明する書類

５　合併後存続する法人に係る次に掲げる書類

（１）財産目録

（２）合併の日の属する会計年度及び次の会計年度における事業計画書及びこれに伴　う収支予算書

（３）役員となるべき者の履歴書及び就任を承諾する書類（合併後存続する法人については、引き続き役員となる者の就任を承諾する書類を除く。）