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

理事長氏名

電話番号

法人　所在地

名称

理事長氏名

電話番号

　社会福祉法人を合併したいので、社会福祉法第50条第３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 |  |
| ふりがな合併により消滅する法人の名称 |  |
| 合併後存続する法人 | ふりがな法人の名称 |  |
| 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 |  |

（裏面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | 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 | 財務管理識見 | 有無 | 法人名 |
| 役員等 | 引き続き役員等となる者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新たに役員等となる者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※ 理事のうち、理事長については、○を付けること。

※ 記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜用紙の枚数を増加し、この様式に準じた申請書を作成すること。

（添付書類）

１　法第52条及び法第54条の２第１項の手続又は定款に定める手続を経たことを証する書類

２　吸収合併存続法人の定款

３　吸収合併消滅法人に係る省令第６条第１項第３号に掲げる書類

４　吸収合併存続法人に係る省令第６条第１項第４号に掲げる書類