様式第９号(第２条関係)　補正書

|  |  |
| --- | --- |
| 補　　正　　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　愛媛県知事　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特定非営利活動法人の名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　代表者の氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | |
| 補正する書類の申請日 |  |
| 補正する書類の種類 |  |
| 補正の内容 |  |
| 補正の理由 |  |

　注１　「主たる事務所の所在地」の欄は、町(字)名及び番地まで記載すること。

　　２　「補正する書類の種類」の欄は、申請書の場合にあってはその申請書の名称を、申請書の添付書類の場合にあっては当該申請書及び当該添付書類の名称を記載す

　　　ること。

　　３　「補正の内容」の欄は、補正前と補正後の記載の違いを明らかにした補正箇所の対照を記載すること。

　　４　補正後の申請書又は申請書の添付書類を添付すること。この場合において、当該添付書類のうち、特定非営利活動促進法(平成10年法律第７号)第10条第１項第１号、第２号イ、第５号、第７号及び第８号に掲げる書類又は同法第25条第４項の規定により添付する変更後の定款、当該定款の変更の日の属する事業年度及び翌事業年度の事業計画書及び活動予算書並びに同法第26条第２項の規定により添付する同法第10条第１項第２号イの書類には、それぞれその副本１通を添えること。