第十三号様式（第十九条）

認定申請書

年　　月　　日

　　　千葉県知事　　　　　様

（特定非営利活動法人の住所）

（特定非営利活動法人の名称）

代表者氏名

電話番号

特定非営利活動促進法第44条第１項の認定を受けたいので、申請します。