

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。