

第十四号様式（第十九条）

認定有効期間更新申請書

年 月 日

千葉県知事 様

（認定特定非営利活動法人の住所）

（認定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51条第2項の有効期間の更新を受けたいので、申請します。