NPO法人関係　業務依頼書

申込日　　年　　月　　日

エフォート行政書士事務所　行

下記のとおり、NPO法人に係る業務を依頼いたします。

申込者氏名（フリガナ）			
性別	□男　□女	**生年月日**	昭和　　年　　月　　日生
書類等送付先住所	〒		
連絡先電話番号		**連絡先FAX番号**	
連絡用E-MAIL			

NPO法人関係業務依頼内容	□トータルプラン（認証から登記、完了届出書まで）　□認証プラン □変更関連　□その他　（　　）	
認証申請先	都道府県の場合	□都 □道 □府 □県
	指定都市の場合	市
希望するNPO法人名	特定非営利活動法人　（　　）	
主たる事務所所在地		
事務所電話番号		**事務所FAX番号**
（従たる事務所所在地）		
NPO法人の代表者氏名（フリガナ）		
性別	□男　□女	**生年月日**　昭和　　年　　月　　日生
NPO法人代表者住所	〒	

□ 保健、医療又は福祉の増進を図る活動
□ 社会教育の推進を図る活動
□ まちづくりの推進を図る活動
□ 観光の振興を図る活動
□ 農山漁村又は中山間地域の振興を図る活動
□ 学術、文化、芸術又はスポーツの振興を図る活動
□ 環境の保全を図る活動
□ 災害救援活動
□ 地域安全活動
□ 人権の擁護又は平和の推進を図る活動
□ 国際協力の活動
□ 男女共同参画社会の形成の促進を図る活動
□ 子どもの健全育成を図る活動
☑ 情報化社会の発展を図る活動
□ 科学技術の振興を図る活動
□ 経済活動の活性化を図る活動
□ 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援する活動
□ 消費者の保護を図る活動
□ 前各号に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助の活動
□ 前各号に掲げる活動に準ずる活動として都道府県又は指定都市の条例で定める活動

エフォート行政書士事務所　中島 巧次

〒520-0864　滋賀県大津市赤尾町4-24
TEL:077-532-7233　FAX:077-532-8288
e-mail: xyz@effort-office.net

【送付方法】「NPO法人設立必要事項シート」2枚と「依頼書」を合わせてお送り下さい。
FAX、郵送、E－MAIL、どの方法でも結構です。