

第 19 号様式 (第 23 条関係) (用紙 日本工業規格 A 4 縦長型)

代表者氏名変更届出書

登記事項証明書の所在地を記載

××年×月 ×日 神奈川県知事 殿	主たる事務所の所在地	〒231-8588 神奈川県横浜市中区日本大通 1 電話番号 (045) 210-1111 ファクシミリ番号 (045) 210-****
	その他の事務所の所在地	〒102-0093 東京都千代田区平河町二丁目 6 番 3 号 電話番号 (03) ****-**** ファクシミリ番号 (03) ****-****
	(フリガナ)	カナガワケン
	法人の名称	特定非営利活動法人 かながわけん
	(フリガナ)	カナガワ イチロウ
	代表者氏名	神奈川 一郎
	認定 (特例認定) の有効期間	××年×月×日から ××年×月×日まで

登記事項証明書の法人の名称及び代表者の氏名を記載

不要な文字を二本線で抹消

代表者の氏名に変更があったので、特定非営利活動促進法第 53 条第 1 項 (第 62 条において準用する第 53 条第 1 項) の規定により届け出ます。

変更前の代表者氏名	変更後の代表者氏名	変 更 年 月 日
神奈川 一郎	横浜 二郎	××年×月×日

備考 不用の文字は、抹消してください。