別記様式第15号（規格Ａ４）（第16条関係）

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

特定非営利活動法人の所在地

特定非営利活動法人の名称

代表者氏名

電話番号

　　合併の登記を完了したので、特定非営利活動促進法第39条第２項において準用する同法第13条第２項及び第14条の規定により、登記事項証明書及び財産目録を添えて届け出ます。