様式第10号(第7条関係)

(表面)

社会福祉法人合併認可申請書(吸収合併用)

年　　月　　日

　(宛先)八潮市長

主たる事務所の所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

主たる事務所の所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　社会福祉法人を合併したいので、社会福祉法第49条第2項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 合併する理由 | 　 |
| 合併により消滅する法人の名称 | 　 |
| 合併後存続する法人 | 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 法人の名称 | 　 |
| 事業の種類 | 社会福祉事業 | 第1種 | 　 |
| 第2種 | 　 |
| 公益事業 | 　 |
| 収益事業 | 　 |

(裏面)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合併後存続する法人 | 資産 | 純額(⑤－⑥) | 内訳 |
| 社会福祉事業財産 | ③公益事業用財産 | ④収益事業用財産 | ⑤積極財産(①＋②＋③＋④) | ⑥負債 |
| ①基本財産 | ②運用財産 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 役員 | 　 | 理事監事の別 | 氏名 | 代表権の有無 | 親族等の特殊関係者の有無 | 役員の資格等(該当に○) | 　他の社会福祉法人の代表者への就任状況 |
| 　学識経験 | 地域福祉関係 | 施設長 | その他 |
| 有無 | 法人名 |
| 引き続き役員となる者 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 新たに役員となる者 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 評議員会の有無 | 　 | 評議員の定数 | 　 |

(添付書類)

1　社会福祉法施行規則第6条第1項第1号から第4号までに掲げる書類

2　その他必要な書類