年　　月　　日

　　　浜田市長　　様

主たる事務所の所在地

特定非営利活動法人名

代表者　職・氏名

電話番号

特定非営利活動法人特別代理人選任請求書

　下記のとおり本法人の特別代理人を選任したいので、特定非営利活動促進法第17条の4に基づき請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特別代理人選任請求  対象者 | 氏　　名 | 住　　　　　所 |
|  |  |
| 対象者と当該特定非営利活動法人との関係 |  | |
| 対象者と被代理理事  との関係 |  | |
| 対象者を選出した理由 |  | |
| 特別代理人の選任請求を行う理由  （利益相反行為の内容） |  | |

（添付書類）

1．特別代理人選任請求対象者を選出した理事会又は社員総会の議事録の写し

2．特別代理人就任承諾及び誓約書の写し

3．特別代理人候補者の住民票の写し

4．当該特別代理人選任に係る契約書案等

（注意事項）

特別代理人は、特定非営利活動促進法第20条各号に該当しないこと及び被代理理事の配偶者又は三親等以内の親族でないこと。