厚生労働省局長通知別記第１　様式第４（１）

（表　面）

|  |
| --- |
| 社会福祉法人合併認可申請書（吸収合併用） |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 |  |
| ふりがな名称 |  |
| 理事長の氏名 | 　　 |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| ふりがな名称 |  |
| 理事長の氏名 | 　 |
| 申請年月日 |  |
| 合併する理由 |  |
| ふりがな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 |  |
| ふりがな法人の名称 |  |
| 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 | 純資産⑤－⑥ | 内　　　　　　　　　　訳 |
| 社会福祉事業用財産 | ③公益事業用財産 | ④収益事業用財産 | ⑤財産計①＋②＋③＋④ | ⑥負債 |
| ①基本財産 | ②その他財産 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 役員等 |  | 理事監事評議員の別※ | 氏名 | 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理事長への就任状況 |
| 事業経営識見 | 地域福祉関係 | 管理者 | 事業識見 | 財務管理識見 | 有無 | 法人名 |
| 引き続き役員等となる者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新たに役員等となる者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　理事のうち、理事長については、○を付けること。

（注意）

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とすること。

２　記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜用紙（大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。）の枚数を増加し、この様式に準じた申請書を作成すること。

３　この申請書には、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を添付すること。