

様式第2号（14の(1)）

証 明 書 等 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

福岡県総務部法務・県民情報課長 殿

申請者（住所）
 （氏名）宗教法人「 」
 代表役員
 連絡先（電話番号）

下記のとおり証明書等を交付してください。

証明の対象 となる法人	(住所) (氏名) 宗教法人「 」
証明等の内 内容及び数量	認証規則（設立） 通 認証規則（変更） 通 認 証 書 通
使 途 （提出先）	対象の使途の□にレを記入してください。 ☐ 法人保管用 ☐ 規則変更申請の添付書類用 ☐ その他（ ）

・住所、氏名（法人名及び代表役員名）及び連絡先を記入し、**太枠内**を記入してください。

手数料	単価 400円／枚 枚数 枚 合計 円
-----	---------------------------