

NPO法人設立相談 申込書(2024年度)			申込日		年	月	日
予約希望日に☑を入れてください							
☐ 2024/4/6	2024/5/4	☐ 2024/6/1	☐ 2024/7/6				
☐ 2024/8/3	☐ 2024/9/7	☐ 2024/10/5	☐ 2024/11/2				
☐ 2024/12/7	2025/1/4	☐ 2025/2/1	☐ 2025/3/1				
予約希望時間に☑を入れてください							
☐ 10:00～	☐ 11:00～	☐ 13:00～	☐ 14:00～				
☐ 15:00～	☐ 16:00～	☐ 17:00～	☐ 18:00～				
下記ご記入ください							
ご相談者氏名 (代表者)			ご連絡先				
			TEL				
			Mail				
NPO法人の設立説明会に参加、もしくはNPO法人についての説明を受けたことがありますか？	☐ 有 (年 月頃)	法人の事務所の所在地をどこに予定されていますか？	☐ 熊本市内				
	☐ 無		☐ 熊本市外()				
設立予定日	年 月頃	法人設立の賛同者は、現在何名いらっしゃいますか？			名		
NPO以外の法人格も検討されていますか？	☐ していない ☐ 株式会社 ☐ 一般社団法人 ☐ 社会福祉法人 ☐ 合同会社 ☐ その他 ()						
法人設立を検討されている団体の事業内容(活動内容)は何ですか？							
法人化を目指す理由・目的は何ですか？							
主に相談したい内容は何か？							