

令和 年 月 日

(公財) 香川県老人クラブ連合会
会長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

確 認 書

- 1 私は、公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律（以下「認定法」という。）第6条第一号ロからニまでに規定するすべての欠格事由に該当しません。
- 2 私は、私が代表理事又は業務執行理事に就任している他の公益法人において、認定法第29条第1項各号の事由に該当する疑いが生じた場合は、直ちにその旨を報告します。
- 3 私は、私が代表理事又は業務執行理事に就任している他の公益法人において、認定法第29条第2項各号のいずれかに該当する疑いがあり、認定法第28条第1項に規定する勧告又は第3項に規定する命令を受けた時は直ちにその旨を通知します。
- 4 私は、本日現在理事を務める他の公益法人の名称、役職等をお届けします。
- 5 私は、4に基づき提出した「公益法人理事兼職届」の内容に変更がある場合並びに新たに他の公益法人の理事に就任した時は、遅滞なくその旨通知します。

(公財) 香川県老人クラブ連合会
 会長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

○公益法人の代表理事・業務執行理事・理事を務める場合は、下記該当覧□にチェックを入れて、必要事項を記載の上、ご提出ください。

(※理事の兼職が無い場合、兼職無の□にチェックいただきご提出ください。)

公益法人理事兼職届

公益法人の理事	法人名 役職名	住所	電話番号
<input type="checkbox"/> 代表理事 <input type="checkbox"/> 業務執行理事 <input type="checkbox"/> 理事			
<input type="checkbox"/> 代表理事 <input type="checkbox"/> 業務執行理事 <input type="checkbox"/> 理事			
<input type="checkbox"/> 代表理事 <input type="checkbox"/> 業務執行理事 <input type="checkbox"/> 理事			
<input type="checkbox"/> 代表理事 <input type="checkbox"/> 業務執行理事 <input type="checkbox"/> 理事			

公益法人の理事の兼職無 (※特例民法法人の場合は上記欄に記載不要です。)