

## 小坂行政書士事務所 NPO法人設立チェックリスト

|  |   |  |
|--|---|--|
| 名 称  | 「特定非営利活動法人」を前に入れてください。  |  |
| 主たる事務所                                       | 活動の中心となる事務所の場所を記入して下さい。<br>〒  |  |
| その他の事務所                                      | 上記以外に事務所がある場合に記入してください。<br>〒  |  |
| 目 的<br>「～に対して<br>～を行い<br>～に寄与する<br>ことを目的とする」 | 不特定多数の利益に寄与する特定非営利活動であることが条件です。<br>(誰にどんなことをしてあげるのか。それにより何に寄与するのか。)   |  |
| 活 動 の 種 類                                    | 該当する活動すべてに をつけてください。(H15 改正法対応)<br>1 (保健、福祉)      2 (社会教育)      3 (まちづくり)<br>4 (学術、文化、芸術、スポーツ) 5 (環境保全) 6 (災害救援)<br>7 (地域安全) 8 (人権擁護、平和) 9 (国際協力)<br>10 (男女共同参画) 11 (子供健全育成) 12 (情報化)<br>13 (科学技術振興) 14 (経済活動活性化) 15 (職業能力開発)<br>16 (消費者保護) 17 (NPO サポート) |  |
| 特定非営利活動<br>事業の内容                             | 具体的にどのような事業をするのか記入してください。<br>事業   事業<br>事業   事業   |  |
| 収 益 事 業                                      | 収益事業と思われる事業を行う場合は、その内容を記入してください。<br>事業   事業<br>事業   事業  |  |

|  |   |        |       |  |
|--|---|--------|-------|--|
| 会<br>員   | 会員の種類と資格、内容を記入してください。(例：正会員、賛助会員、準会員など) |        |       |  |
|  | 種類                                      | 資格及び内容 |       |  |
|  | 会員                                      |        |       |  |
|  | 会員                                      |        |       |  |
| 入<br>会<br>金<br>・<br>会<br>費                               | 会員の種類別に記入してください。                        |        |       |  |
|  | 種類                                      | 入会金    | 会費    |  |
|  | 会員                                      |        |       |  |
|  | 会員                                      |        |       |  |
| 設<br>立<br>者<br>(<br>発<br>起<br>人<br>)<br>の<br>氏<br>名      | 設立発起人の氏名を記入してください。(人数制限なし)              |        |       |  |
|  | 代 表                                     |        | 発 起 人 |  |
|  | 発 起 人                                   |        | 発 起 人 |  |
| 社<br>員<br>(<br>正<br>会<br>員<br>)<br>の<br>住<br>所<br>氏<br>名 | 10名以上必要です。                              |        |       |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
|  | 社 員                                     |        | 社 員   |  |
| 理<br>事<br>の<br>氏<br>名                                    | 3名以上必要です。(住民票が必要です。)                    |        |       |  |
|  | 理 事 長                                   |        | 理 事   |  |
|  | 理 事                                     |        | 理 事   |  |
|  | 理 事                                     |        | 理 事   |  |

|                 |                                     |           |          |
|-----------------|-------------------------------------|-----------|----------|
| 監事の氏名           | 1名以上必要です。(住民票が必要です。)理事や職員の兼任はできません。 |           |          |
|                 | 監事                                  |           | 監事       |
|                 | 監事                                  |           | 派遣を希望    |
| 報酬を受ける<br>役員の氏名 | 総役員の1/3以下です。                        |           |          |
|                 |                                     | 理事・監事     | 常勤・非常勤   |
|                 |                                     | 理事・監事     | 常勤・非常勤   |
| 役員の任期           | 2年以内です。                             |           |          |
|                 |                                     | 1年        | 2年       |
| 事業年度            | 毎年                                  | 月 日 ~ 月 日 | いつでも構わない |
| 備考：             |                                     |           |          |
| ご記入いただいた方       |                                     |           |          |
| 住所 〒            |                                     |           |          |
| 氏名              |                                     |           |          |
| TEL             |                                     | e-mail    |          |
| HP              |                                     |           |          |

ご記入ありがとうございました。