様式第10号（第９条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社会福祉法人 | 一時評議員 | 選任請求書 |
| 一時役員 |

年　　月　　日

　　　宮崎県知事　　　　　殿

請求者　住所

氏名　　　　　　　　　印

　　下記の社会福祉法人について、下記のとおり一時評議員（一時役員）の選任を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人名 |  |
| 一時評議員（一時役員）選任請求を行う理由 |  |
| 請求者と当該社会福祉法人との関係 |  |
| 一時評議員（一時役員）選任請求対象者 | 氏　　　　名 | 住　　　　　　　　　　　　所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　（注意）この請求書には、知事の所轄する社会福祉法人に関する規則第９条各号に掲げる書類を添付すること。