# 様式第１６号

　年　　月　　日

（あて先）藤岡市長

　申立者

所在地

　　　法人名　社会福祉法人

代表者　理事長

**役員（理事・監事）の在任証明申立書**

|  |
| --- |
| 理事・監事の在任証明が必要な理由 |
|  |

※理事・監事の在任証明が必要となる理由を分かりやすく記載してください。