

特定非営利活動法人残余財産譲渡認証申請書

年 月 日

申請先 熊 取 町 長

清算人の住所・氏名を記載してください。

特定非営利活動法人の名称

清算人 住 所

ふ り が な

氏 名

電 話 番 号 ()

法務局（登記所）に届け出た清算人の印を押印してください。

印

解散した特定非営利活動法人の残余財産を譲渡することについて、特定非営利活動促進法第32条第2項の認証を受けたいので、次のとおり申請します。

解散した特定非営利活動法人の主たる事務所の所在地

譲渡すべき残余財産

残余財産の譲渡を受ける者

譲渡を受ける者の欄には、国又は地方公共団体の名称を記載してください。

なお、譲渡を受ける者が複数ある場合には、各別に譲渡する財産を記載してください。

上記の譲渡を受ける者を決定した理由

上記の譲渡を受ける者を決定した理由を具体的に記載してください。