

解散認定申請書

申請書の提出年月日  
をもれなく記載する

〇〇年〇〇月〇〇日

大垣市長 様

主たる事務所の所在地

大垣市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

特定非営利活動法人の名称

特定非営利活動法人〇〇〇〇〇〇〇

代表者氏名

〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話番号

0000-00-0000

特定非営利活動促進法第31条第1項第3号に掲げる事由により特定非営利活動法人を解散することについて、同条第2項の認定を申請します。

1 事業の成功の不能となるに至った理由及び経緯

2 残余財産の処分方法

備考 目的とする特定非営利活動に係る事業の成功の不能の事由を証する書面を添付すること。