

残余財産譲渡認証申請書

申請書の提出年月日  
をまれなく記載する

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

清算人 住所又は居所

〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇

氏名

〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話番号

0000-00-0000

次のとおり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、申請します。

残余財産の譲渡を受ける者	譲渡する残余財産