

様式第13号(第15条関係)

年 月 日

高根沢町長 様

住所又は居所  
清算人 氏名 印  
電話番号

残余財産譲渡認証申請書

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。

特定非営利活動法人の名称	
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の名称	

備考 残余財産の譲渡を受ける者が複数ある場合には、「残余財産の譲渡を受ける者の名称」の欄には、各別に譲渡する財産を記載すること。