

〇〇年〇〇月〇〇日

鳥栖市長 様

法人名、清算人の住所・氏名
は記載されていますか。

(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
清算人 住所 **鳥栖市宿町〇〇番地〇**
氏名 **鳥栖 太郎**
電話番号 **0942-11-1111**

残余財産譲渡認証申請書

令和3年6月以降、
押印は不要です。

下記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。

具体的に記載され
ていますか。

記

- 1 譲渡すべき残余財産
現金 10,000,000 円
- 2 残余財産の譲渡を受ける者
佐賀県

譲渡先の国又は地方公共団体名を記載
されていますか。
複数ある場合は、譲渡先ごとに残余財
産も記載されていますか。

備考 「残余財産の譲渡を受ける者」には、残余財産の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すること。