

様式第13号（規則第15条関係）

残余財産譲渡認証申請書

年 月 日

佐野市長 様

清算人 住所又は居所
氏名
電話

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は、「残余財産の譲渡を受ける者の名称」の欄は、各別に譲渡する財産を記載してください。