様式第９号　特定非営利活動法人解散認定申請書

年　　月　　日

　（あて先）秋田県知事

 特定非営利活動法人の主たる事務所の所在地

 　　　　特定非営利活動法人の名称

 　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

 　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

 特定非営利活動法人の解散の認定について

　次のとおり特定非営利活動法人の解散の認定を受けたいので、特定非営利活動促進法第３１条第２項の規定により、申請します。

 　残余財産の処分の方法