様式第１２号　残余財産譲渡認証申請書

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

　　　　　　　　　　　　　　　清算人の住所又は居所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

 　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話番号

残余財産の譲渡の認証について（申請）

　次のとおり残余財産を譲渡することについて認証を受けたいので、特定非営利活動促進法第３２条第２項の規定により、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 譲渡する残余財産の種類及び数量等 | 残余財産の譲渡を受ける者 |
|  |  |