

特定非営利活動法人残余財産譲渡認証申請書

年 月 日

交 野 市 長 様

特定非営利活動法人の名称

清算人 住 所

ふ り が な

氏 名

電 話 番 号 ()



解散した特定非営利活動法人の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、次のとおり申請します。

解散した特定非営利活動法人の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	
上記の譲渡を受ける者を決定した理由	