様式第12号（第15条関係）

残余財産譲渡認証申請書

年　　月　　日

　　（あて先）掛川市長

解散した特定非営利活動法人の名称

清算人の住所又は居所

届出者　清算人氏名

電話番号

メールアドレス

　　特定非営利活動促進法第32条第２項の規定により、次のとおり残余財産の譲渡の認証を受けたいので、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡すべき残余財産 | | 残余財産の譲渡を受ける者 |
| 種　　別 | 数　　量 |
|  |  |  |

　（注）残余財産の譲渡を受ける者の欄には、その者が譲渡を受ける残余財産の数量を併せて記載してください。