

(様式第12号) (第11条関係)

## 残余財産譲渡認証申請書

年 月 日

長野県知事 殿

特定非営利活動法人の名称

清算人 住所〒

氏名

電話番号

下記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。

記

- 1 譲渡すべき残余財産
- 2 残余財産の譲渡を受ける者

※このページは提出不要です。

(注意事項)

- 1 「電話番号」は、日中連絡の取れる番号を記載してください。
- 2 「2 残余財産の譲渡を受ける者」が複数ある場合には、それぞれの者ごと譲渡する財産を記載してください。