様式第11号（第13条関係）

残余財産譲渡認証申請書

年　　月　　日

　（宛先）

　　滋賀県知事

申請者

清算人

住所または居所

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　特定非営利活動法人の名称

２　譲渡しようとする残余財産の内容

３　残余財産を譲渡しようとする相手方の名称

※　代理申請時使用欄

|  |
| --- |
| 申請代理人住所氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）行政書士登録番号連絡先（電話番号またはメールアドレス） |

注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　２　３には、残余財産を譲渡しようとする相手方が複数ある場合には、それぞれに譲渡しようとする財産を記載すること。