様式第9号(第14条関係)

年　　月　　日

　　　佐賀県知事　　　　様

(特定非営利活動法人の名称)

清算人　住所

氏名

電話番号

残余財産譲渡認証申請書

　　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

　備考　「残余財産の譲渡を受ける者」には、残余財産の譲渡を受ける者が複数ある場合には、各別に譲渡する財産を記載すること。