

〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀県知事 様

解散事由の区分に応じ、
(社員総会の決議なら)1、
(定款で定めた解散事由の発生なら)2、
(社員の欠乏なら)4、
(破産手続き開始の決定なら)6
のうちいずれかを記載します。

(特定非営利活動法人の名称)

特定非営利活動法人 〇〇〇〇

清算人 住所 佐賀市城内〇丁目〇番〇号

氏名 佐賀 太郎

電話番号 0952-11-1111

令和3年4月以降、
押印は不要です。

解散届出書

法人名、清算人の住所、氏名及
び電話番号を記載します。

特定非営利活動促進法第31条第1項第1号に掲げる事由により下記のとおり特定非営利活動法人を解散したので、同条第4項の規定により、届け出ます。

記

社員総会で説明された解散に
至った理由などを記載してく
ださい。

1 解散の理由

活動を展開していた主な会員が退会し、活動を継続することが難しくなったため。

2 残余財産の処分方法

譲渡する財産は、ありません。

財産が0の場合の例です。

財産が多少ある場合は、「財産の 円は、公告費用の一部として処分する。」

財産がたくさんある場合は、「残余財産は、定款の定め及び解散総会の決議により に譲渡する。」

などと記載してください。

備考以下は削除して、提出してください。

(備考)

1 の部分には、解散事由の区分に応じ、1、2、4又は6のうちいずれかを記入すること。

2 解散及び清算人の登記をしたことを証する登記事項証明書を添付すること。