

平成〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀県知事 様

（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 ⑩

電話番号 0952-11-1111

法人名を記載します。

清算終了届出書

法人名、清算人の住所、氏名及び電話番号を記載し、**清算人の印鑑**を押します。法人の印鑑ではありません。

特定非営利活動法人〇〇〇〇 の解散に係る清算が終了したので、特定非営利活動促進法第32条の3の規定により、届け出ます。

備考 清算終了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。

NPO 法人の解散は、解散登記だけでは完了しません。

法人としての清算を行い、その後「清算終了登記」を行って初めて登記が閉鎖されます。

この様式は、解散法人が、清算終了登記完了後に提出しなければならない様式です。