

平成〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀県知事 様

解散時に選出し、登記した清算人の場合は、不要です。

(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 花子 ⑩

電話番号 0952-11-1111

清算中に清算人が交代した等の理由で新たに清算人が就任した際に届出ます。

法人名を記載します。

清算人就任届出書

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。

下記のとおり 特定非営利活動法人〇〇〇〇 の解散に係る清算中に清算人が就任したので、特定非営利活動促進法第31条の8の規定により、届け出ます。

記

- 1 清算人の氏名及び住所
佐賀 花子
佐賀市城内〇丁目〇番〇号
- 2 清算人が就任した年月日
平成〇〇年〇〇月〇〇日

登記事項証明書に記載のある清算人の氏名、住所及び就任年月日を記載します。

備考 当該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。

この様式は、当初の清算人決定（登記）時には必要ありません。何かの都合で、当初の清算人から別の清算人に変更になった場合にのみ提出する様式です。