

様式第 12 号（第 14 条関係）

残余財産譲渡認証申請書

年 月 日

加 須 市 長 様

（特定非営利活動法人の名称）

清算人 住所又は居所

氏名

電話番号

次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 3 2 条第 2 項の認証を受けたいので、申請します。

- 1 譲渡すべき残余財産
- 2 残余財産の譲渡を受ける者