（様式第12号）（第11条関係）

残余財産譲渡認証申請書

年 　月 　日

長野県知事　　　　　殿

特定非営利活動法人の名称

清算人　住所〒

氏名

電話番号

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

**※このページは提出不要です。**

（注意事項）

１　「電話番号」は、日中連絡の取れる番号を記載してください。

２　「２　残余財産の譲渡を受ける者」が複数ある場合には、それぞれの者ごと譲渡する財産を記載してください。