

別記第10号様式(第12条関係)

残余財産譲渡認証申請書

年 月 日

池田町長 様

主たる事務所の所在地
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

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

残余財産の譲渡を受ける者	譲渡する残余財産