様式第14号(第16条関係)

年　　月　　日

　福井県知事　様

特定非営利活動法人の名称

清算人　住所

氏名

電話番号

残余財産譲渡認証申請書

　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

(備考)

(1)　2には、残余財産の譲渡を受ける者が複数ある場合には、各別に譲渡する財産を記載してください。

(2)　用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。