様式第12号（第10条関係）

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　　　　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　「残余財産の譲渡を受ける者」の記載については、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。

（Ａ４）