第１０号様式

残　余　財　産　譲　渡　認　証　申　請　書

 年　　　月　　　日

藤沢市長

主たる事務所の所在地

その他の事務所の所在地

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３２条第２項の認証を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 残余財産の譲渡を受ける者 | 譲渡すべき残余財産 |
|  |  |

備考　残余財産の譲渡を受ける者が複数ある場合には、残余財産の譲渡を受ける者ごとに譲渡すべき財産を記載してください。