別記様式第１２号（規格Ａ４）（第１２条関係）

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

特定非営利活動法人の名称

清　算　人　住所又は居所

氏　　　　名

　　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

　注　「２　残余財産の譲渡を受ける者」には、残余財産の譲渡を受ける者が複数ある場合には、譲渡を受ける者ごとに譲渡する財産を記載すること。