様式第16号（第２条関係）残余財産譲渡認証申請書

|  |
| --- |
| 残　余　財　産　譲　渡　認　証　申　請　書年　　月　　日　　愛媛県知事　　　　　　　様特定非営利活動法人の名称　　　　　　　　　　　住所又は居所　　　　　　　　　　　　　清算人　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 譲渡すべき残余財産 | 残余財産の譲渡を受ける者 |
|  |  |

注　残余財産の譲渡を受ける者が複数ある場合には、譲渡すべき残余財産と当該残余財産の

譲渡を受ける者との対応を明らかにして記載すること。