

【作成例】

様式第8号（第11条関係）

解散認定申請書

申請書を提出する日

●年 ●月 ●日

(宛先)
滋賀県知事

申請者

特定非営利活動法人の名称 **特定非営利活動法人** ○○○○
主たる事務所の所在地 **滋賀県○○市○○町○○番地○**
代表者の氏名 **滋賀 太郎**
電話番号 ○○○-○○○-○○○
事務責任者の氏名 **△△ △△**
担当者の氏名 **●● ●●**
担当者の連絡先（電話番号またはメールアドレス）
○○○-○○○○-○○○○ / △△△@●●●. × ×

下記のとおり特定非営利活動法人を解散することについて特定非営利活動促進法第31条第2項の認定を受けたいので、申請します。

記

1 事業の成功の不能となるに至った理由および経緯

2 残余財産の処分方法

※ 代理申請時使用欄

申請代理人
住所
氏名
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名)
行政書士登録番号
連絡先（電話番号またはメールアドレス）

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(備考)

目的とする特定非営利活動に係る事業の成功の不能の事由を証する書面を添付してください。