

<p>事業の成功の不能による解散認定申請書</p> <p>年 月 日</p>	
<p>西条市長</p>	<p>様</p>
<p>申請者 特定非営利活動法人の名称 代表者の氏名 ⑩ 主たる事務所の所在地 電話番号</p>	
<p>事業の成功の不能となるに至った理由及び経緯</p>	
<p>残余財産の処分方法</p>	

注1 「主たる事務所の所在地」の欄は、町（字）名及び番地まで記載すること。

2 特定非営利活動促進法（平成10年法律第7号）第31条第3項に規定する書面を添付すること。

様式第10号（第2条関係）

<p>解 散 届 出 書</p> <p>年 月 日</p> <p>西条市長 様</p> <p>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</p>		
解散の理由	<p>法第31条第1項各号の うち該当するもの</p>	<p><input type="checkbox"/> 第1号      <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第4号      <input type="checkbox"/> 第6号 (該当する□の中にレ印を付けてください。)</p>
	<p>(具体的理由)</p>	
残余財産の 処分方法		

注 特定非営利活動促進法施行条例（平成10年愛媛県条例第35号）第13条第1項に規定する  
登記事項証明書を添付すること。

様式第11号（第2条関係）

<p>清 算 人 就 職 届 出 書</p> <p>年 月 日</p>	
<p>西条市長</p>	<p>様</p> <p>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</p>
<p>就 職 した 清 算 人 の 氏 名</p>	
<p>就 職 した 清 算 人 の 住 所 又 は 居 所</p>	
<p>清 算 人 が 就 職 した 年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>

注 特定非営利活動促進法施行条例（平成10年愛媛県条例第35号）第13条第2項に規定する  
登記事項証明書を添付すること。

様式第12号（第2条関係）

<p>残余財産譲渡認証申請書</p> <p>年 月 日</p>	
<p>西条市長 様</p> <p style="text-align: right;">特定非営利活動法人の名称 住所又は居所 清算人 氏名 ⑩ 電話番号</p>	
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。

清 算 結 了 届 出 書

年 月 日

西条市長 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

上記の特定非営利活動法人の解散に係る清算が終了しました。

注 特定非営利活動促進法施行条例（平成10年愛媛県条例第35号）第15条に規定する登記事項証明書を添付すること。