様式第９号 (第９条関係)

解 散 認 定 申 請 書

年　　月　　日

　　(あて先)

　南魚沼市長

　　　　　　　所在地

　　　　　　　申請者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり特定非営利活動促進法第31条第１項第３号に掲げる事由による解散の認定を受けたいので、南魚沼市新潟県特定非営利活動促進法施行条例施行細則第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 事業の成功の不能となるに至った理由及び経緯
2. 残余財産の処分方法

添付書類

　目的とする特定非営利活動に係る事業の成功の不能を証する書面