

控除対象特定非営利活動法人解散届出書

年 月 日 石狩市長 様	主たる事務所の所在地	〒 電話番号 FAX番号
	フリガナ 法人の名称	
	フリガナ 清算人の氏名	印
	清算人の住所又は居所	〒 電話番号 FAX番号
	指定年月日	
	指定の有効期間	自 年 月 日 至 年 月 日
次のとおり控除対象特定非営利活動法人を解散したので、石狩市控除対象特定非営利活動法人の指定の手續等に関する条例第15条の規定により、届け出ます。		
1 解散年月日		
2 解散の理由		
3 残余財産の処分方法		

備考

- 1 特定非営利活動促進法第31条第2項の規定による市長の認定を受けている場合又は同条第4項の規定による届出若しくは条例第16条第1項の規定による届出を既に市長に行った場合は、この届出を要しない。
- 2 解散及び清算人の登記をしたことを証する登記事項証明書を添付すること。