

〇〇年〇〇月〇〇日

佐賀県知事 様

(特定非営利活動法人の名称)

特定非営利活動法人 〇〇〇〇

清算人 住所 佐賀市城内〇丁目〇番〇号

氏名 佐賀 太郎

電話番号 0952-11-1111

令和3年4月以降、  
押印は不要です。

法人名を記載します。

清算終了届出書

法人名、清算人の住所、氏名及  
び電話番号を記載します。

特定非営利活動法人〇〇〇〇の解散に係る清算が終了したので、特定非営利活動促進法第32条の3の規定により、届け出ます。

備考以下は削除して、提出し  
てください

備考 清算終了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。