

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

清算中に新たに清算人が
就任した際に届出ます。

法人名を記載します。

清算人就任届出書

令和 3 年 4 月以降、
押印は不要です。

下記のとおり 特定非営利活動法人 〇〇〇〇 の解散に係る清算中に清算人が就任したので、特定非営利活動促進法第 31 条の 8 の規定により、届け出ます。

記

1 清算人の氏名及び住所

佐賀 太郎

佐賀市城内〇丁目〇番〇号

登記事項証明書に記載のある清算人の氏名、住所及び就任年月日を記載します。

2 清算人が就任した年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

備考以下は削除して、提出してください。

備考 当該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。