（様式第９号）（第９条関係）

解散認定申請書

年 　月 　日

長野県知事　　　　　殿

特定非営利活動法人　主たる事務所の所在地

　〒

名称

代表者氏名

電話番号

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り下記のとおり特定非営利活動法人を解散することについて、同条第２項の認定を受けたいので申請します。

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