

年 月 日

岩手県知事 様

特定非営利活動法人の名称
清算人 住所
氏名
電話番号

清算人就任届出書

下記のとおり
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
- 2 清算人が就職した年月日

備考 1 「 の解散」の空欄には、当該特定非営利活動法人の名称を記載してください。

- 2 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してください。

(A 4)