様式第９号（第９条関係）

解 散 認 定 申 請 書

年　　月　　日

小千谷市長　あて

　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり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る解散の認定を受けたいので、小千谷市新潟県特定非営利活動促進法施行条例施行細則第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

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

添付書類

　目的とする特定非営利活動に係る事業の成功の不能を証する書面