

医療法人解散認可申請書

年 月 日

熊本市長(宛)

申請人 法人名  
理事長名

医療法人を解散したいので、医療法第 55 条第 6 項の規定により次のとおり申請します。

申請人 (医療法人)	(フリガナ)						
	法人名						
	主たる事務所の所在地		〒				TEL FAX
解散の事由		(1) 目的たる業務の成功の不能 (2) 社員総会の決議					
部長	所長	課長	副課長	主幹	主査	班員	起案  年 月 日 この申請について認可書を 交付してよろしいか。
受付印			決裁印				認可年月日
							年 月 日
							指令番号
							指令(医政)第 号

添付書類

- 1 解散理由書
- 2 社員総会の議事録の写し (原本と相違ない旨の理事長の証明があること。)
- 3 財産目録及び貸借対照表
- 4 残余財産の処分に関する事項を記載した書類
- 5 清算人の住所、氏名を記載した書類