

医療法人残余財産処分（帰属）認可申請書

年 月 日

熊本市長(宛)

申請人 清算人氏名

医療法人の解散による残余財産について処分したいので、良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律附則第 10 条第 2 項の規定によりなおその効力を有することとされる同法第 2 条の規定による改正前の医療法第 56 条第 2 項又は第 3 項の規定により次のとおり申請します。

申請人 (清算人)	(フリガナ)						
	氏名						
	住所		〒				
		TEL		FAX			
解散した医療法人	(フリガナ)						
	法人名						
	主たる事務所の所在地		〒				
		TEL		FAX			
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 残余財産及びその処分に関する事項を記載した書類
- 5 残余財産を他に帰属させるときは、相手方の同意書