

清算終了届

(A 4 判)

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

医療法人の名称

事務所の所在地

清算人住所

清算人の氏名

印

〔 2 以上清算人があるときは、
連署押印してください。 〕

清算の終了について (届出)

清算を終えたので、医療法第 5 6 条の 1 1 の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 清算終了年月日
- 2 清算の終了したことを証する書面
- 3 清算による現務の終了、債権の取立て、債務の弁済及び残余財産の処分の概要