様式第４１号

医療法人解散認可申請書

（Ａ４判）

年　　月　　日

（あて先）秋 田 県 知 事

事務所の所在地
医療法人の名称
代表者の氏名

医療法人解散の認可について（申請）

医療法人を解散したいので、医療法第５５条第６項及び医療法施行規則第３４条の規定により申請します。

１　理由書（別紙）

２　医療法、定款又は寄附行為に定められた解散に関する手続を経たことを証する書類（別紙）

３　財産目録及び貸借対照表（別紙）

４　残余財産の処分に関する事項を記載した書類（別紙）

備考

次のいずれかの解散事由に該当する場合に申請すること。

(1)目的たる業務の成功の不能

(2)社員総会の決議