

【様式第 57 号】

医療法人財産帰属認可申請書

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
理 事 氏 名

医療法人財産帰属の認可について (申請)

医療法人の解散に伴う残余財産をを他の医療事業を行う者に帰属させたいので、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による改正前の医療法第56条第3項の規定により申請します。

1 処分した財産及びその経緯	
2 処分できない財産の品名及び数量	
3 処分できない理由	
4 帰属させようとする他の医療事業を行う者の住所、氏名及び事業の種類	
5 この認可によっても処分されない財産の品名及び数量	

【文書作成責任者等の連絡先】

(住所)
(責任者または担当者名)
(連絡先) 電話番号：
メールアドレス：

[添付書類]

残余財産の帰属者の同意書