

【様式第 53 号】

医療法人解散届

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

法 人 の 名 称  
事 務 所 の 所 在 地  
清 算 人 の 住 所  
清 算 人 の 氏 名

医療法人の解散について (届出)

次のとおり医療法人が解散したので、医療法第55条第8項の規定により届け出ます。

1 解散の事由	
2 解散の年月日	

【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：

[備考]

解散事由は、次のいずれかに該当するものであることが必要

- (1) 定款をもつて定めた事由の発生
- (2) 寄附行為をもつて定めた事由の発生
- (3) 社員の欠亡

[添付書類]

- 1 理由書
- 2 財産目録及び貸借対照表
- 3 残余財産の処分に関する事項を記載した書類
- 4 登記事項証明書
- 5 清算人の履歴書
- 6 清算人の就任承諾書