

解 散 認 可 申 請 書

令和 年 月 日

和歌山県知事 様

| | | |
|-------------|-----------------|------------|
| 申 請 者 | 主たる事務所 所在地 | 〒 電話番号 () |
| | 医療法人名 代表者の氏名 | ⑩ |

下記のとおり医療法(昭和 23 年法律第 205 号)第 55 条第 1 項第 2 号 (第 3 号) の事由により解散したいので、同条第 3 項の規定により申請します。

記

解散の事由(該当番号を○で囲むこと。)

- | |
|---------------------------------|
| (1) 目的たる業務の成功の不能 (2) 社員総会の決議 |
|---------------------------------|

添付書類

- 理由書
- 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
社団の医療法人にあつては、社員総会の議事録
財団の医療法人にあつては、理事会(評議員会)の議事録
- 財産目録及び貸借対照表
- 残余財産の処分に関する事項を記載した書類