医療法人解散認可申請書

年　　月　　日

神奈川県知事　○○　○○　殿

所　在　地

名　　　称

理　事　長　　　　　　　　印

医療法第55条第６項の規定により、次のとおり医療法人の解散の認可を受けたいので、申請します。

１　名　　称

２　主たる事務所の所在地

３　開設している病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の名称及び所在地

４　病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の開設以外の業務を併せて行つている場合は、その業務の概要

添付書類

(１)　理由書

(２)　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

(３)　財産目録及び貸借対照表

(４)　残余財産の処分に関する事項を記載した書類