○年○月○日

○県知事　○○　殿

主たる事務所の所在地

○県○市○町〇丁目〇番地〇号

医療法人社団〇〇

清算人　〇〇

医療法人解散届

　医療法第55条第1項第1号（第1項第5号、第3項第1号）により○年○月○日をもって解散したので届出します。

［添付書類］

1．解散の理由書

2．財産目録及び貸借対照表

3．残余財産及びそ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．清算人の就任承諾書

6．清算人の履歴書

7．清算人の印鑑証明書