○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○○

清算人　○○

医療法人清算結了届

　○年○月○日に別添登記事項証明書のとおり清算を結了したので、医療法施行令第5条の12の規定により届出します。

記

1．解散時の資産総額

50,000,000円

2．解散清算諸費

(1)　解散事務費　　 5,000,000円

(2)　借入金の返済　　20,000,000円

(3)　未払金の清算　　15,000,000円

(4)　その他　　 5,000,000円

3．残余財産　　5,000,000円

　残余財産は、別添受領書のとおり、その全額を○○に寄附した。

以上

［添付書類］

1．登記事項証明書

2．受領書