様式第14号（第15条関係）

社会福祉法人清算結了届

○年○月○日

○市長　○○　様

所在地　○県〇市○町〇丁目〇番地〇号

名称　社会福祉法人○○

清算人氏名　○○

　○年○月○日付けをもって解散した当法人の清算は、○年○月○日に結了しましたので、清算書を添えて届け出ます。