様式第３７号(第２条関係)

医療法人解散認可申請書

年　　月　　日

　　(宛先)さいたま市長

主たる事務所の所在地

医療法人名

理事長氏名

電話番号

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　設立認可年月日 | | 年　　月　　日　　第　　　号 |
| ２　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 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ３　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行っている場合は、その業務の概要 | |  |
|  |
| ４　解散時の資産  (設立時の資産) | |  |
| ５　残余財産の処分方法 | |  |
| ６　解散の事由 | |  |