第59号様式(第51条関係)

地域医療連携推進法人解散認可申請書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

事務所所在地

申請者　地域医療連携推進法人名

 　　　　　　　　　　　　　　　代表理事氏名

電話番号(　　)　－

　地域医療連携推進法人　　　　　の解散の認可を受けたいので、医療法第70条の15において準用する同法第55条第６項の規定により申請します。

　添付書類

　　１　理由書

　　２　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

　注　代表理事氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。