第55号様式(第47条関係)

残余財産処分認可申請書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

事務所所在地

申請者　医療法人名

清算人氏名　　　　　　　　印

電話番号(　　)　－

　医療法人　　　　　の解散による残余財産の処分の認可を受けたいので、良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律附則第10条第2項の規定によりなおその効力を有することとされた同法による改正前の医療法第56条第2項(第56条第3項)の規定により申請します。

　添付書類

　　1　財産目録及び貸借対照表

　　2　残余財産及びその処分に関する事項を記載した書類

　　3　残余財産の帰属者の同意書

　　4　社団たる医療法人については総社員の同意を経たことを証する書類

　注　清算人氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。