第49号様式(第41条関係)

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　医療法人名

理事長氏名　　　　　　　　印

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　理事長氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。