　　年　　月　　日

大 阪 市 保 健 所 長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

法人名称

理事長氏名　　　　　　　　　　　法人登記印

医療法人解散認可申請書

　標記について、医療法第55条第１項第　号により解散したいので、同法施行規則第34条の規定に基づき申請します。

添付資料

1. 医療法人の概要

**医療法第55条第1項第2号又は第3号のうち、該当する条項を記載すること。**

1. 解散理由書
2. 社員総会議事録
3. 医療法人現行定款
4. 法人登記簿謄本
5. 申請日現在の財産目録
6. 申請日現在の貸借対照表
7. 直近の決算届（写し）
8. 残余財産の一覧とその処分方法
9. 継続患者の状況
10. 診療録（カルテ）等保存状況
11. 現診療所管理状況（医療法上の手続状況）
12. 診療所廃止届出書の写し
13. 理事長の原本証明

* **提出部数　２部（正本1部、副本１部）**

※副本は正本を複写し、「副本が原本に相違ない事を証明する理事長の原本証明」を添付すること

※Ａ４判で作成

※正本の押印箇所はすべて実印（法人登記印、理事の実印など）にて押印すること。

* **提出部数　２部（正本1部、副本１部）**

※副本は正本を複写し、「副本が原本に相違ない事を証明する理事長の原本証明」を添付すること

※Ａ４判で作成

※正本の押印箇所はすべて実印（法人登記印、理事の実印など）にて押印すること。