　　年　　月　　日

大阪市保健所長　様

法人所在地

法人名

清算人　　　　　　　　　　　　（実印）

医療法人解散及び清算人就任登記完了届

医療法人　　　の解散登記及び清算人就任登記を　　　　年　　月　　日に完了したので、医療法施行令第５条の１２の規定により届出します。

記

１．解散の理由

２．清算人の住所・氏名

３．清算人と法人との関係（当該清算人を選出した理由）

［添付書類］

履歴事項全部証明書