年　　月　　日

大阪市保健所長　様

法人所在地

法人名

清算人　　　　　　　　　（実印）

医療法人清算結了届

　　　年　　月　　日に下記のとおり清算を結了したので、医療法施行令第５条の１２の規定により届出します。

記

１　解散時の資産総額　　　別添財産目録のとおり

２　解散及び清算諸費

（１）解散事務費　　　登記費用　　　　　　○○○円

解散事務委託費用　　○○○円

（２）借入金の返済　　なし

（３）未払金の清算　　法人市府民税　　　　○○○円

（４）その他　　　　　○○売却収入　　　　○○○円

３　残余財産

　　残余財産は、別添受領書のとおり、その金額を○○○○に寄附した。

〔添付資料〕

登記事項証明書