年　　　月　　　日

大阪市保健所長　様

法人所在地　大阪市

法人名称　医療法人

理事長

経　営　情　報　等　の　報　告

　　　　　　　年度（第　　期　　　　年　　　　月から　　　　年　　　　月）の決算を終了しましたので、下記書類を添えてお届けいたします。

添付書類

　経営状況に関する情報

　職種別給与総額及びその人数に関する情報