

医療法人解散認可申請書

年 月 日

(宛先)  
滋賀県知事

申請者.....

今般次の理由により医療法人を解散したいから、医療法第55条第6項の規定により認可  
くださるよう関係書類を添えて申請します。

医療法人の名称および 主たる事務所の所在地		代表者の住所 および氏名	
解散しようとする理由			

- 注 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。
- 2 解散しようとする理由については、医療法第55条第1項第2号または第3号による理由を掲げて具体的にその概要を記入してください。
- 3 添付書類
- (ア) 医療法ならびに定款また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
  - (イ) 財産目録および貸借対照表
  - (ウ) 残余財産の処分に関する事項を記載した書類