

様式2

年 月 日

佐賀県知事 様

事務所所在地  
申請者 医療法人名  
理事長氏名  
電話番号( ) -

### 医療法人解散認可申請書

医療法第55条第1項第2号(第3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。

(添付書類)

- 1 理由書
- 2 社員総会等の議事録(写しの場合は原本証明)
- 3 財産目録及び貸借対照表
- 4 残余財産の処分方法を記載した書類