

様式7

年 月 日

佐賀県知事

様

事務所所在地
届出者 医療法人名
清算人氏名
電話番号() -

医 療 法 人 解 散 届

医療法人
出ます。

を解散したので、医療法第55条第8項の規定により届け

添付書類

- 1 社員総会等の議事録（写しの場合は原本証明）
- 2 登記事項証明書