**第77号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

届出者　主たる事務所の所在地

名称

清算人の氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

地域医療連携推進法人清算結了届出書

地域医療連携推進法人の清算が結了しましたので、医療法第70条の15において読み替えて準用する同法第56条の11の規定により関係書類を添えて届け出ます。

注　清算結了に係る登記事項証明書を添えてください。