**第63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

医療法人解散届出書

医療法人を解散しましたので、医療法第55条第８項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

１　医療法第55条第１項第１号若しくは第５号又は第３項第１号に掲げる解散の事由

２　解散年月日

注　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　定款又は寄附行為の写し

(２)　解散の理由を記載した書類

(３)　医療法、定款又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

(４)　財産目録及び貸借対照表

(５)　残余財産の処分に関する事項を記載した書類

(６)　解散及び清算人の就任に係る登記事項証明書