

清算終了届

(宛先)
広島市長

清算人住所 _____
(ふりがな) _____ (Tel _____)
清算人氏名 _____ (印)

次のとおり清算を終了しましたので、医療法第56条の11の規定に基づき、届け出ます。

- 1 解散した医療法人の名称及び主たる事務所の所在地
- 2 清算終了の年月日
- 3 清算事務の概要
- 4 添付書類
登記事項証明書

※ 清算人が2人以上あるときは、連署押印すること。

◎ここから下には記入しないでください。

| | | | | | | |
|-----|------|---------|------|---|----|----|
| 受付印 | 台帳 | 特記事項 | | | | |
| | (受付) | | (伺い) | | | |
| | 係 | 生活衛生専門員 | 書類送付 | 係 | 係長 | 課長 |