

様式第42号（第2条関係）

医療法人残余財産処分認可申請書

年 月 日

（宛先） 静岡市保健所長

住所
清算人
氏名

次のとおり、良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律（平成18年法律第84号）附則第10条第2項により、なおその効力を有することとされた同法による改正前の医療法第56条第2項の規定により残余財産を処分することについて認可を受けたいので申請します。

医療法人の名称 及び所在地	
残余財産の額	
残余財産の 処分方法	

（注）

- 1 財産目録及び総社員の同意に基づくことを証する書面を添付してください。
- 2 清算人氏名欄には、清算人が署名し、又は記名押印してください。