年　　月　　日

大阪府知事　様

**法人の主たる事務所を記入**

大阪府○○市○○町○丁目○番○号

医療法人○○会

清算人　○○　○○

医療法人解散届

　医療法第５５条第　　項第　　号により、○○年○○月○○日をもって解散したので届出します。

**該当する条項を記入すること**

**※第1項第1号、第1項第5号**

**又は第3項第1号のいずれか**

[ 添付書類 ]

**医療法第55条第1項第2号又は第3号のうち、該当する条項を記載すること。**

１　解散の理由書

２　解散日時点の財産目録及び貸借対照表

３　残余財産の処分に関する事項を記載した書類

４　法人履歴事項全部証明書（解散及び清算人の登記を完了したもの）

５　清算人の履歴書

６　清算人の就任承諾書