○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　○○　○○

医療法人清算結了届

　○年○月○日に下記のとおり清算を結了したので、医療法施行令第５条の１２の規定により届出します。

記

１　解散時の資産総額　　　別添財産目録のとおり

２　解散及び清算諸費

（１）解散事務費　　　登記費用　　　　　　○○○円

解散事務委託費用　　○○○円

（２）借入金の返済　　なし

（３）未払金の清算　　法人市府民税　　　　○○○円

（４）その他　　　　　○○売却収入　　　　○○○円

３　残余財産

　　残余財産は、別添受領書のとおり、その金額を○○○○に寄附した。

〔添付資料〕

登記事項証明書