

様式 15

平成 年 月 日

厚生労働大臣 殿

主たる事務所の所在地
医療法人 会
清算人

印

医療法人解散登記完了届

下記のとおり、医療法人 会の解散登記を平成 年 月 日に完了
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

(解散した理由)

[添付書類]

登記事項証明書