様式第１５号

　　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

主たる事務所の所在地

千葉市　　　区

法人の名称

清算人氏名

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　　　年　　月　　日に完了したので、医療法施行令第５条の１２の規定により届け出ます。

記

解散した理由

添付書類

　法人の登記事項証明書（履歴事項全部証明書に限る。）

担当者名

電話番号

FAX