

令和 年 月 日

長崎県知事 様

(主たる事務所の所在地)

医療法人

理事長

印

医療法人解散登記完了届

下記のとおり医療法人 の解散登記を令和 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 医療法第55条第1項第3号による

[添付書類]

登記簿謄本