　　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　○○　○○

**理事長ではなく清算人名で提出すること**

医療法人解散及び清算人就任登記完了届

医療法人○○会の解散登記及び清算人就任登記を○○年○○月○○日に完了したので、医療法施行令第５条の１２の規定により届出します。

記

１．解散の理由

２．清算人の住所・氏名

３．清算人と法人との関係（当該清算人を選出した理由）

［添付書類］

履歴事項全部証明書