

第 23 号様式(第 3 条関係)

医療法人残余財産処分認可申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり 定 款 寄附行為 の定めにより処分されない残余財産の処分の認可を受けたいので、良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律（平成 18 年法律第 84 号）附則第 10 条第 2 項の規定によりなおその効力を有することとされる同法第 2 条の規定による改正前の医療法第 56 条 第 2 項 第 3 項 の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

| | | |
|----------|------------|--|
| 医療法人の名称 | | |
| 処分した財産 | 種類、数量及び評価額 | |
| | 処分の内容 | |
| 処分されない財産 | 種類、数量及び評価額 | |
| | 処分されない理由 | |
| | 処分の方法 | |

添付書類

社団たる医療法人にあつては、処分されない財産の処分の方法について、総社員の同意を得たことを証する書類

注 「処分の方法」欄は、財団たる医療法人にあつては、帰属させようとする他の医療事業を行う者の住所、氏名及び事業の内容を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。