

様式第38号(第2条関係)

医療法人解散認可申請書

年 月 日

(宛先)静岡市保健所長

医療法人の名称
主たる事務所の所在地
代表者の氏名

医療法第55条第6項の規定により医療法人 〇〇〇の解散の認可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。