様式第33号（第２条関係）

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　　様

主たる事務所の

所在地

名　称

代表者の氏名

年　　月　　日生

医療法第55条第６項及び医療法施行規則第34条の規定により、申請します。

注

１　次に掲げる書類を添付してください。

(1)　理由書

(2)　法、定款（寄附行為）に定められた解散に関する手続を経たことを証する書類

(3)　定款

(4)　財産目録

(5)　貸借対照表

(6)　残余財産の処分に関する事項を記載した書類

(7)　直近の決算書

(8)　開設している病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の廃止状況を記載し

た書面

２　申請書及び添付書類は、正本１部、副本２部の計３部提出してください。

（Ａ４）