

第 24 号様式(第 3 条関係)

医療法人清算人 就任届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名 (印)
(電話 局 番)

下記のとおり医療法人の清算人に就任したので、医療法第 56 条の 6 の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

医療法人の名称	
就任年月日	年 月 日

添付書類

登記事項証明書

注 届出者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 とする。