様式１（法－7）

平成　　年　　月　　日

医療法人　　会
　設立代表者　　様

住　　所
氏　　名　　印

基　金　引　受　申　込　書

医療法人＿＿＿＿＿の定款等の記載事項を承認の上、下記のとおり基金を引き受けたく申し込み致します。

記

１　引き受けようとする金銭の額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿円也

２　引き受けようとする金銭以外の財産の内容及びその価額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿円也

（内　　訳）

種　　別	金　　額	内　　容
現　　金 土　　地 建　　物 医療機械器具 什 器 備 品 薬品衛生材料 そ　の　他		
資　産　合　計		
負　　債		
差　　引　　額 （基 金 拠 出 額）		

（注）１．　必要に応じ記以下を簡略にして差し支えありません。

２．　基金引受申込書は、拠出者個人ごとに作成しますが、認可申請書には、設立総会で承認を受けた基金引受申込書の写しを添付します。

なお、評価額を証明する書類として、現金の場合は、現金残高証明書、不動産については、登記簿謄本、鑑定評価書、法人に債務を引き継ぐ場合は、負債の残高証明書及び債務引継承認書を添付してください。