

様式第17号（第14条関係）

社会福祉法人合併完了届

年 月 日

宮崎県知事 殿

所在地

名 称

理事長の氏名

印

当法人の合併が完了しましたので、関係登記事項証明書を添えて届け出ます。

合併認可年月日		年 月 日		
合併認可書到達年月日		年 月 日		
合併認可書到達後の 手続	合併会社福祉 法人名	社会福祉法第53条第 1項又は第54条の9 第1項に規定する公 告年月日	社会福祉法第53条 第1項又は第54条 の9第1項に規定 する催告年月日及 び件数	異議を述べ た債権者の 有無
		年 月 日	年 月 日 件	
		年 月 日	年 月 日 件	
異議を述べた 債権者があっ た場合の処理	異議を述べた債権者数		名	
	異議を述べた債権者に係る債務 総額		円	
	社会福祉法第53条第3項又は第 54条の9第3項に規定する処理 の内容			