**吸収分割公告**

**【医療法第六十条の五第一項】**

**240**

　左記法人は吸収分割して甲は乙の×××××事業に関する権利義務を承継し乙はそれを承継させることにいたしましたので公告します。

**（任意記載事項）以下、参照**

　この吸収分割に異議のある債権者は、本公告掲載の翌日から二箇月以内にお申し出下さい。

　令和○○年○○月○○○日　**（※①）**

　　○○県○○市○○○○町○○番地

　　　　　　　　（甲）医療法人●団○○○○

　　　　　　　　　　　　理事長　○○　○○

　　○○県○○○市○○町○○番地

　　　　　　　　（乙）医療法人●団○○○○

　　　　　　　　　　　　理事長　○○　○○

注意事項

　都道府県知事の認可を受け、その認可の通知のあった日から二週間以内に公告しなければならない。

　公告は定款所定の方法による

**任意記載事項の例**

**《当事者が共に財団たる医療法人である場合》**

　両法人は寄附行為の定めにより、令和○○年○○月○○日に各法人の理事の三分の二以上の同意を得てそれぞれ吸収分割を決定し、いずれも令和○○年○○月○○日に○○○知事の認可を得ています。

《分割承継法人（甲）が社団たる医療法人であり、分割法人（乙）が財団たる医療法人の場合》

　甲は、令和○○年○○月○○日に総社員の同意を得て、乙は寄附行為の定めにより、令和○○年○○月○○日に乙の理事の三分の二以上の同意を得て、それぞれ吸収分割を決定し、いずれも令和○○年○○月○○日に○○○知事の認可を得ています。

《分割承継法人（甲）が財団たる医療法人であり、分割法人（乙）が社団たる医療法人の場合》

甲は寄附行為の定めにより、令和○○年○○月○○日に甲の理事の三分の二以上の同意を得て、乙は、令和○○年○○月○○日に総社員の同意を得て、それぞれ吸収分割を決定し、いずれも令和○○年○○月○○日に○○○知事の認可を得ています。

**《当事者が共に社団たる医療法人である場合》**

　両法人は、令和○○年○○月○○日に総社員の同意を得て、それぞれ吸収分割を決定し、いずれも令和○○年○○月○○日に○○○知事の認可を得ています。

（※①）掲載日は、原稿をいただいた後、掲載可能な日をご連絡いたします。

・掲載希望日がある場合はご連絡ください。

関連条文

　医療法第六十条の五第一項