医療法人設立認可申請書

令和　　年　　月　　日

　　　　千葉県知事　　　　　　様

袋

と　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　千葉県○○市○○○Ｘ番地○

じ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○マンション○○号

ふりがな

医療法人社団　　○○○会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な

設立代表者　　○○　○○　　㊞

自宅電話　　XXX（XXX）XXXX

　印

　　　　医療法人の設立の認可を受けたいので、医療法第４４条第１項及び　同法施行規則第３１条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

　　　１　主たる事務所の所在地

　　　　　千葉県○○市○○○Ｘ番地○　○○ﾋﾞﾙ○階○○○号

　　　２　開設しようとする診療所の名称及び開設場所

　　　　　名　　称　　医療法人社団　○○○会　○○医院・クリニック

　　　　　開設場所　　千葉県○○市○○○Ｘ番地○　○○ﾋﾞﾙ○階○○○号

（作成上の注意）

　　　１　住所は設立代表者の個人の住所を記載すること。

（印鑑登録証明書と一致させること。）

　　　２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４版とする。

　　　３　印鑑は設立代表者の実印を使用すること。

　　　４　所在地、開設場所は階数を明示すること。