

様式第30号の2（第2条関係）

社会医療法人認定申請書

年 月 日

（あて先）静岡市保健所長

医療法人の名称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

㊟

医療法第42条の2第1項の規定により、社会医療法人の認定を受けたいので関係書類を添えて申請します。

行っている救急医療等 確保事業の業務の種別	
上記の業務を行っている 病院又は診療所の 名称及び所在地	

（注）

- 1 定款又は寄附行為の写しを添付してください。
- 2 医療法第42条の2第1項第5号の厚生労働大臣が定める基準に係る会計年度について同号の要件に該当する旨を説明する書類を添付してください。
- 3 医療法第42条の2第1項第1号から第4号まで及び第6号に掲げる要件に該当する旨を説明する書類を添付してください。