様式第32号(第2条関係)

医療法人理事数特例認可申請書

年　月　日

　　(宛先)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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 医療法人を設立する場合にあっては、設立しようとする医療法人の名称並びに設立代表者の住所及び氏名 |

　　次のとおり医療法第46条の5第1項ただし書の規定により理事の数を1人(2人)とすることについて認可を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開設する病院又は診療所の数 |  |
| 常時勤務する医師又は歯科医師の数 |  |
| 理由 |  |

　(注)　代表者の氏名欄には、代表者が記名押印してください。ただし、医療法人を設立しようとする場合は設立代表者が署名し、又は記名押印してください。