

様式第 41 号 (第 2 条関係)

医療法人吸収 (新設) 分割認可申請書

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

医療法第60条の3第4項 (医療法第61条の3において読み替えて準用する同法第60条の3第4項) の規定により医療法人の吸収 (新設) 分割の認可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

吸収 (新設) 分割後の医療法人の名称及び主たる事務所の所在地	
---------------------------------	--