様式第30号（第２条関係）

医療法人設立認可申請書

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　　　　様

設立代表者

住　所

氏　名

年　　月　　日生

医療法第44条第１項及び同法施行規則第31条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　法人の名称 |  |
| ２　主たる事務所の所在地 | 〒　　　－ |
| ３　開設する病院等の名称とその開設場所 | （名称）  （所在地） |

注

１　法人の名称、主たる事務所の所在地、開設する病院等の名称及び開設場所は、定款（寄附行為）どおりに記載し、ふりがなを付けてください。

２　申請書及び添付書類は、正本１部、副本２部の計３部提出してください。

（Ａ４）