

証 明 願

医 療 法 人 設 立 認 可 年 月 日	年 月 日
医 療 法 人 設 立 認 可 番 号	岩 手 県 指 令 第 号
医 療 法 人 の 名 称	
主 たる 事 務 所 の 所 在 地	
証 明 書 を 必 要 と す る 理 由	
備 考	

上記のとおり，医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 44 条第 1 項の規定に基づく医療法人設立認可を受けていることを証明願います。

年 月 日

盛岡市収入証紙
はり付け欄
(3 0 0 円)

住所（法人にあつては，主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては，名称及び代表者の氏名）

印

盛岡市保健所長 星 進 悦 様

上記のとおり，医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 44 条第 1 項の規定に基づく医療法人設立認可を受けていることを証明します。

年 月 日

盛岡市保健所長 星 進 悦 公印