

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	〒 ー
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。

(A 4)