

様式第30号の2（第2条関係）

非医師（歯科医師）理事長選出認可申請書

年 月 日

岩手県知事

様

主たる事務所の

所在地

名 称

代表者の氏名

年 月 日生

医療法第46条の6第1項ただし書の規定により、次のとおり申請します。

理事長就任予定者

住所

氏名

注

- 1 次に掲げる書類を添えてください。
 - (1) 理事長選出の理由を記載した書類
 - (2) 定款（寄附行為）に定められた変更に関する手続を経たことを証する書類
 - (3) 理事長就任予定者の就任承諾書及び履歴書
- 2 当該医療法人が特定医療法人若しくは特別医療法人、地域医療支援病院を経営している医療法人又は財団法人日本医療機能評価機構が行う病院機能評価による認定を受けた医療機関を営んでいる医療法人のいずれにも該当しない場合にあつては、1に掲げる書類のほかに次に掲げる書類を添えてください。
 - (1) 役員名簿及び役員の親族関係等を記載した書類
 - (2) 当該医療法人の役員及び出資額の変遷を記載した書類
 - (3) 過去5年間（設立後5年未満の法人にあつては、設立後。以下同じ。）の社員総会及び理事会（財団法人にあつては、理事会及び評議員会）の議事録の写し
 - (4) 過去5年間の貸借対照表及び損益計算書
- 3 申請書及び添付書類は、正副3通提出してください。

(A4)