

第17号様式の2(第3条関係)

医療法人理事数特例認可申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名 ㊟
(電話 局 番)

下記のとおり理事を1人又は2人とする認可を受けたいので、医療法第46条の5第1項ただし書の規定により申請します。

記

医療法人の名称	
理事数	
病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院	
常時勤務する医師又は歯科医師の数	医 師
	歯科医師
申請の理由	

注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

2 申請者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。