様式第３０号(第２条関係)

医療法人設立認可申請書

年　　月　　日

　(宛先)さいたま市長

設立代表者　住　　所

氏　　名

電話番号

　医療法人の設立の認可を受けたいので、医療法第４４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  １　名称 |  |
| ２　主たる事務所の所在地 | 電話番号 |
| ３　開設しようとする病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の名称及び開設場所 | 電話番号 |
| ４　病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院以外の業務を併せて行う場合は、その業務の概要 |  |