様式第31号(第2条関係)

医療法人設立認可申請書

年　月　日

　　(宛先)静岡市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 設立代表者　 | 住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　 |

　　医療法第44条第1項の規定により医療法人　　　　の設立の認可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　(注)　設立代表者氏名欄には、設立代表者が署名し、又は記名押印してください。