

様式第 30 号の 3 (第 2 条関係)

救急医療等確保事業に係る業務の継続的な実施に関する計画の認定申請書

年 月 日

(宛先) 静岡市保健所長

医療法人の名称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

医療法施行令第 5 条の 5 の 2 第 2 項並びに医療法施行規則第 30 条の 36 の 5 及び第 30 条の 36 の 6 の規定に基づき、医療法第 42 条の 3 第 1 項に規定する実施計画の認定を受けたいので実施計画及び関係書類を添えて申請します。

社会医療法人の認定の取消しの理由