

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

法 人 の 名 称

事 務 所 の 所 在 地

代 表 者 の 氏 名

①

法 人 の 名 称

事 務 所 の 所 在 地

代 表 者 の 氏 名

①

(合併前の各医療法人について記載してください。)

医療法人合併の認可について (申請)

医療法人を合併したいので、医療法第 5 7 条第 4 項及び医療法施行規則第 3 5 条の規定により申請します。

[添付書類]

- 1 理由書
- 2 医療法第 5 7 条第 1 項又は第 3 項の経たことを証する書類
- 3 合併契約書の写し
- 4 医療法第 6 0 条の場合においては、申請者が同条の規定により選任された者であることを証明する書面
- 5 合併後存続する医療法人又は合併によつて設立する医療法人の定款又は寄附行為
- 6 合併前の各医療法人の定款又は寄附行為
- 7 合併前の各医療法人の財産目録及び貸借対照表
- 8 合併後 2 年間の事業計画及びこれに伴う予算書
- 9 新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書
- 10 開設しようとする病院、診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の氏名を記載した書面及び管理者の医師免許証等の写し