第42号様式(第34条関係)

理事数減員認可申請書

年　　月　　日

大分県知事　　　　　　　　　殿

事務所所在地

申請者　医療法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長氏名

　　　　電話番号（　　　　）　　　　－

　下記のとおり医療法人　　　　　　　　　の理事を　　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

|  |  |
| --- | --- |
| 開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の数 | 　 |
| 常時勤務する医師又は歯科医師の数 | 人 |
| 理事を減員する理由 | 　 |

注　理事長氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。