|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第26号の７（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）実施計画認定申請書年　　月　　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様医療法人の名称主たる事務所の所在地代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法第42条の３第１項の規定により実施計画が適当である旨の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 医療法第42条の２第１項の認定の取消の理由 |  |

 |