

医療法人 吸収分割 認可申請書
新設分割

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 6 0 条 の 3 第 4 項 の規定により医療法人の
第61条の3において準用する同法第60条の3第4項

吸収分割
新設分割 の認可を受けたいので関係書類を添えて申請します。