

様式6

年 月 日

佐賀県知事 様

事務所所在地  
申請者 医療法人名  
理事長氏名  
電話番号( ) -

医療法人理事数減員認可申請書

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項ただし書及び同法施行規則第31条の5の規定により申請します。

記

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

(添付書類)

理事会等の議事録(写しの場合は原本証明)