

年 月 日

医療法人 吸収分割 認可申請書
新設分割

(宛先)
広島市長

主たる事務所の所在地

(Tel)

法人の名称

(ふりがな)

代表者氏名

印

医療法人の 吸収分割 について、 医療法第60条の3第4項及び医療法施行規則第35条の8
新設分割 医療法第61条の3及び医療法施行規則第35条の11

の規定に基づき、申請します。

1 承継する医療法人

既存の他の医療法人に承継（吸収分割）する場合

主たる事務所の所在地	(Tel)
(ふりがな) 法人の名称	
(ふりがな) 代表者氏名	印

新しく設立する医療法人に承継（新設分割）する場合

主たる事務所の所在地	(Tel)
(ふりがな) 法人の名称	
設立代表者住所	
(ふりがな) 設立代表者氏名	印

2 添付書類