様式第１号

医療法人設立認可申請書

　　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

住　所

ふりがな

設立法人名

ふりがな

設立代表者

自宅電話

　医療法人の設立の認可を受けたいので、医療法第４４条第１項及び同法施行規則第３１条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

１　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　千葉市　　　区

２　開設しようとする診療所の名称及び開設場所

名　　称

　　開設場所　　千葉市　　　区