

様式第 59 号(第 46 条関係)

年 月 日

岡山県知事 殿

法人の主たる
事務所の所在地

電話 ()

地域医療連携推進法人名

代表理事氏名

地域医療連携推進法人の代表理事の解職認可申請書

標記について、医療法(昭和 23 年法律第 205 号)第 70 条の 19 第 1 項及び医療法施行規則(昭和 23 年厚生省令第 50 号)第 39 条の 27 第 2 項の規定に基づき申請します。

記

1. 代表理事の住所、氏名

2. 解職の理由