

様式第60号(第47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

代表理事名

地域医療連携推進法人医療連携推進認定取消申請書

医療連携推進認定の取消しを受けたいので、医療法(昭和23年法律第205号)第70条の21  
第2項第2号の規定により申請します。

記

医療連携推進認定の取消し申請を行う理由

--