**第78号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者（地域医療連携推進法人）　主たる事務所の所在地

名称

代表理事の氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

地域医療連携推進法人定款変更認可申請書

地域医療連携推進法人の定款の変更について医療法第70条の18第１項において読み替えて準用する同法第54条の９第３項の認可を受けたいので、医療法施行規則第39条の24の規定により関係書類を添えて申請します。

注　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　定款の変更の内容（新旧対照表を添えてください。）及びその事由を記載した書類

(２)　定款に定められた変更に関する手続を経たことを証する書類

(３)　医療法施行規則第39条の24第２項又は第３項の規定に該当するときは、当該各項に規定する書類