**第68号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者（新設合併設立医療法人）　主たる事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（新設合併消滅医療法人）　主たる事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

医療法人新設合併認可申請書

医療法人の新設合併について医療法第59条の２において読み替えて準用する同法第58条の２第４項の認可を受けたいので、医療法施行規則第35条の５において読み替えて準用する同令第35条の２第１項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)　新設合併の理由を記載した書類

(２)　医療法第59条の２において読み替えて準用する同法第58条の２第１項又は第３項に規定する手続を経たことを証する書類

(３)　新設合併契約書の写し

(４)　新設合併後の新設合併設立医療法人の定款又は寄附行為

(５)　新設合併前の新設合併消滅医療法人の定款又は寄附行為

(６)　新設合併前の新設合併消滅医療法人の財産目録及び貸借対照表

(７)　新設合併設立医療法人に係る新設合併後２年間の事業計画及びこれに伴う予算書

(８)　新設合併設立医療法人に係る新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書

(９)　新設合併設立医療法人に係る開設しようとする病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の管理者となるべき者の住所及び氏名を記載した書面