

平成 年 月 日

〇〇 厚生局長 殿

主たる事務所の所在地
医療法人 会
理事長

印

特別代理人選任申請書

下記の者を、本法人の特別代理人に選任していただきたく、医療法第46条の4第6項の規定に基づき申請します。

記

1. 特別代理人に選任されるべき者

住 所

氏 名

生年月日

理事長との続柄

特別代理人に選任する理由

性 別

職 業

2. 選任を必要とする理由

[添付書類]

1. 特別代理人の履歴書
2. 特別代理人の就任承諾書