別記様式第一の四(第三十九条の四関係)

令和　　年　　月　　日

都 道 府 県 知 事 殿

一般社団法人
代表理事

地域医療連携推進法人認定申請書

標記について、医療法第70条の2、医療法施行令第5条の15及び医療法施行規則第39条の4の規定に基づき申請します。

記

1. 一般社団法人の名称

2. 代表者の氏名

3. 主たる事務所の所在地

4. 医療連携推進業務の内容

(注)「4. 医療連携推進業務の内容」については、実施する予定の業務ごとにその内容を簡潔に記載すること。