

別記第 46 号様式の 2(第 43 条の 2 関係)

特別代理人選任申請書

年 月 日

和歌山県知事 様

申請者	主たる事務所所在地	〒	電話番号
	医療法人名 代表者の氏名		⑩

下記のとおり特別代理人を選任されたく、医療法(昭和 23 年法律第 205 号)第 46 条の 4 第 6 項の規定により申請します。

記

1 特別代理人に選任されるべき者

住所	〒					電話番号
氏名		性別		職業		
生年月日	年	月	日生	理事長との続柄		

2 特別代理人に選任する理由

--

3 特別代理人の選任を必要とする理由

--

添付書類

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1 特別代理人の履歴書 | 4 社員総会議事録 |
| 2 特別代理人の就任承諾書 | 5 契約書案 (契約を締結する場合) |
| 3 特別代理人の印鑑登録証明書 | 6 その他参考となる書類 |