別記様式第３１号の５（規格Ａ４）（第４条関係）

一時役員選任請求書

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

主たる事務所

名　　　　称

利害関係人

　　医療法第46条の５の３第２項の規定により、一時役員の選任を下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 一時役員に選任されるべき者 | 住所 |
| 氏名 | 性別 |
| 生年月日 | 職業 |
| 一時役員に選任する理由 |
| 選任を必要とする理由 |  |

　添付書類

　　１　一時役員の就任承諾書、履歴書及び印鑑登録証明書

　　２　役員及び社員（評議員）の名簿

　　注　この請求書には副本２部を添えること。