



特定医療法人としての承認を受けるための申請書

年 月 日 提出

元号 年 月 日

提出先	F01		税務署長経由 国税庁長官	設立 年月日	H01				
納 税 地	郵便 番号	F05	—	法人番号	F02				
	所在地	F06		フリガナ (代表者氏名)	H06				
	電話 番号	F07	— —	代表者氏名	H07				
フリガナ (申請者)	F03								
申請者	F04								
事業年度	元号	年	月	日	元号	年	月	日	
	自				至				

租税特別措置法第67条の2第1項に規定する特定医療法人としての承認を受けたいので、租税特別措置法施行令第39条の25第2項により申請します。

【現に行っている事業の概要】

1 本来業務

種類	施設 の 名 称	所 在 地

2 附帯業務

種類 又は 事業名	実 施 場 所

【その他参考となるべき事項】

税理士署名	R01		電話番号 (税理士)	R02	—	—
-------	-----	--	---------------	-----	---	---

税務署整理欄	通信日付印 の年月日	F12	(西暦)年	月	日	備考