**法人の概要**

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | （フリガナ） |  |
|  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  〒 |
| 設立年月日 |  |
| 沿革 |  |
| 標榜診療科 |  |
| 病床数 |  |
| 主な実績 |  |

　※スペースが不足する場合は、改ページを行ってください。