下記のとおり、法人の分割後の地位の承継について認可を受けたいので、医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報に関する法律第29条において準用する同法第10条第６項の規定により申請します。

記

承継年月日	年　月　日
分割により認定事業を承継する法人の名称及び住所	名称： 住所：
分割の理由	
分割に係る認定事業の認定番号及び認定年月日	認定番号： 認定年月日：

１．医療情報等及び匿名加工医療情報の管理の方法

２．法第28条に規定する事業を行う役員又は使用人の氏名及び住所
　氏名：
　住所：

備考　１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報に関する法律施行規則第26条において準用する同規則第９条第４項各号に掲げる書類及び被承継者に係る認定証を添付すること。

様式第二十五（第二十六条関係）

事業承継証明書

年　月　日

内閣総理大臣　殿
文部科学大臣　殿
厚生労働大臣　殿
経済産業大臣　殿

被承継者　名称
　　住所

承継者　　名称
　　住所

下記のとおり、分割によって認定医療情報等取扱受託事業者の認定事業の全部の承継が行われることを証明します。

記

認定の年月日	
認定番号	
承継の年月日	

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

様式第二十六（第二十六条関係）

認可の申請をしない旨の届出書

年　月　日

内閣総理大臣　殿
文部科学大臣　殿
厚生労働大臣　殿
経済産業大臣　殿

（郵便番号）
住　所
名　称
連絡先

下記のとおり、医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情報に関する法律第29条において準用する同法第10条第８項の規定により届け出ます。

記

承継予定年月日	年　月　日	
承継の原因		
認可の申請をしない理由		
承継者に関する事項	名称	
	住所	
被承継者に関する事項	名称	
	住所	
	承継に係る認定事業の認定番号及び認定年月日	認定番号： 認定年月日：

備考　１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　被承継者に係る認定証を添付すること。

様式第二十七（第二十六条関係）

廃止届出書

年　月　日

内閣総理大臣　殿
文部科学大臣　殿
厚生労働大臣　殿
経済産業大臣　殿

（郵便番号）
住　所
名　称
連絡先