下記のとおり、法人の合併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10条第５項の規定により申請します。

記

承継年月日	年　　月　　日
合併後存続する法人又は合併により設立される法人の名称及び住所	名称： 住所：
合併の理由	
合併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．医療情報の整理の方法

２．医療情報の加工の方法

３．医療情報等及び匿名加工医療情報の管理の方法

４．匿名加工医療情報作成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９条第３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。

様式第十（第九条第四項関係）

分割認可申請書

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
分割する法人の名称
連絡先

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．医療情報の整理の方法

２．医療情報の加工の方法

３．医療情報等及び匿名加工医療情報の管理の方法

４．匿名加工医療情報作成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。

様式第十一（第九条第四項第一号関係）

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、分割によって認定匿名加工医療情報作成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。