

平成 15 年 3 月 11 日

群馬県知事 殿

申請者

住所又は居所 前橋市 町 丁目 番地

氏名 神谷 誠 印

電話番号 000-000-0000

設 立 認 証 申 請 書

下記のとおり特定非営利活動法人を設立することについて、特定非営利活動促進法第 10 条第 1 項の認証を受けたいので、申請します。

記

1 特定非営利活動法人の名称

特定非営利活動法人 メディカル・エヴォリューショナル・ネットワーク

2 代表者の氏名 神谷 誠

3 主たる事務所の所在地 群馬県前橋市千代田町四丁目 1 番地 15

パル千代田ビルパート 3F

4 定款に記載された目的

この法人は、医学・医療情報の公開、医学・医療情報の交換を行うネットワークの構築、医学・医療・福祉事業の支援、国内外の最新・最先端医学・医療の推奨、導入および研究に関する活動を行い、もって保健、医療または福祉の増進、社会教育の推進および文化、芸術またはスポーツの振興に寄与することを目的とする。