

様式5

法人名 _____

所在地 _____

関係事業者との取引の

(1) 法人である関係事業者

種類	名称	所在地	総資産額 (千円)	事業の内容

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

(2) 個人である関係事業者

種類	氏名	職業

(取引条件及び取引条件の決定方針等)

様式5

※医療法人整理番号

--	--	--	--	--

状況に関する報告書

関係事業者との関係	取引の内容	取引金額 (千円)	科目	期末残高 (千円)

関係事業者との関係	取引の内容	取引金額 (千円)	科目	期末残高 (千円)