

承 諾 書

堺 市 長 様

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第 19 条の 8 の規定により、当病院を堺市指定病院として指定されることを承諾します。

また、次の事項を遵守します。

- 1 市長の命令による法第 29 条第 1 項及び第 29 条の 2 第 1 項の規定による患者の収容
- 2 その他指定病院に関する指定基準

年 月 日

病院所在地

病 院 名

開 設 者 名