

様式第67号（第2条関係）

医療法人登記事項変更登記完了届

年 月 日

（宛先）松本市保健所長

所在地
医療法人
理事長
連絡先（電話）

年度において、下記のとおり登記を完了したので、医療法施行令第5条の12の規定により届出します。

記

| 登記を行った事項 | 登記年月日 | 備 考 |
|----------|-------|-----|
| | | |

（注）

定款（寄附行為）の変更認可に伴う登記については、備考欄に「定款変更」等と記入すること。

（添付書類）

登記事項証明書