（様式第17号の２）

　　　　　　　　　　　　医療法人登記事項変更登記完了届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　保健所長　　殿

（長野県知事　　　　　　殿）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法人　　　　会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長

　　　　　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