

(様式第17号の2)

医療法人登記事項変更登記完了届

平成 年 月 日

北信保健所長 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 印

平成 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(直近のもの)