

様式 6

平成 年 月 日

〇〇 厚生局長 殿

主たる事務所の所在地
医療法人 会
理事長

印

登記事項変更登記完了届

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