

様式第 61 号

医療法人理事長変更登記届

年 月 日

長野市保健所長 宛

所在地
医療法人
代表者氏名
連絡先（電話）

下記のとおり、当法人の理事長変更登記を 年 月 日に完了しましたので、
医療法施行令第 5 条の 12 の規定により届出します。

記

改選年月日	就任者名	辞任者名	変更理由

(添付書類)

登記事項証明書