様式第36号（第２条関係）

定款（寄附行為）変更認可申請書

年　月　日

　　（宛先）静岡市保健所長

医療法人の名称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療法第54条の９第３項の規定により | 定款  寄附行為 | の変更の認可を受けたいので |

　関係書類を添えて申請します。