

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。