

様式第45号（第2条関係）

医療法人役員変更届出書

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

次のとおり役員に変更があったので、医療法施行令第5条の13の規定により届け出ます。

役 職 名 (理事・監事の別)	
就 任 者 氏 名	
辞 任 者 氏 名	
変 更 年 月 日	年 月 日

(注) 新たに就任した役員の就任承諾書及び履歴書を添付してください。また、役員の辞任が任期途中のときは、辞任した役員の辞任届を添付してください。