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。