

令和 年 月 日

長崎県知事 様

(主たる事務所の所在地)

医療法人

理事長

印

登記事項変更登記完了届

下記のとおり登記を完了したので、医療法施行令第5条の12の規定により、届出します。

記

登記を行った事項	登記年月日	備 考

注) 定款(寄附行為)の変更認可に伴う登記については、備考欄に「定款変更」等と記入すること。

[添付書類]

登記簿謄本(直近のもの)