

【様式第 43 号】

医療法人業務（財産）報告

年 月 日

（あて先）秋 田 県 知 事

医療法人の名称
事務所の所在地
監 事 氏 名

医療法人の業務（財産）について（報告）

医療法人の業務（財産）に関して、不整の点が見受けられるので、医療法第46条の8第4号の規定により報告します。

1 業務（財産）について不整のおそれのある事項	
2 監査年月日	

【文書作成責任者等の連絡先】

（住所）

（責任者または担当者名）

（連絡先）電話番号：

メールアドレス：