

【様式第 45 号】

定款（寄附行為）変更認可申請書

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  
代表者の氏名

定款（寄附行為）変更の認可について（申請）

定款（寄附行為）の一部を変更したいので、医療法第54条の9第3項及び医療法施行規則第33条の25の規定により申請します。

【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：

[備考]

提出部数 2 部（正本 1 部、副本 1 部）

[添付書類]

- 1 定款又は寄附行為の変更内容（新旧対照表を添付すること。）及びその事由を記載した書類
- 2 定款又は寄附行為に定められた変更に関する手続を経たことを証する書類
- 3 変更後の定款又は寄附行為
- 4 病院、診療所、介護老人保健施設及び介護医療院の新規開設、附帯業務の実施又は社会医療法人による収益業務の実施に伴う変更の場合は、設備の概要を記載した書類及び事業計画（予算書を含む）