

【様式第 63 号】

地域医療連携推進法人定款変更届

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

事務所の所在地
法人の名称
代表者の氏名

地域医療連携推進法人の定款変更について (届出)

定款の一部を変更したので、医療法第70条の18第1項において読み替えて準用する同法第54条の9第5項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 定款 (寄附行為) の変更の内容 (別紙新旧対照表)	
2 変更の理由	

【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]

次のいずれかの変更事由に該当する場合に届け出ること。

- (1) 事務所の所在地
- (2) 公告の方法

[添付書類]

変更後の定款