

定款（寄附行為）変更届

（A 4 判）

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）変更について（届出）

定款（寄附行為）の一部を変更したので、医療法第 5 4 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：

[添付書類]

変更後の定款又は寄附行為を添付すること。