

様式第47号

医療法人登記届

(A4判)

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

法人の名称

事務所の所在地

代表者の氏名

医療法人の登記について（届出）

組合等登記令の規定により、地方法務局支局（出張所）に登記したの
で、医療法施行令第5条の12の規定により届け出ます。

1 登記事項

2 登記年月日

【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：

[添付書類]

- 登記履歴事項全部証明書