

医療法人役員変更届

(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

医療法人の役員変更について（届出）

医療法人の役員に変更がありましたので、医療法施行令第5条の13の規定により、次のとおり届け出ます。

1 変更年月日

2 就任（重任含む）又は辞任（退任含む）した者の役職名及び氏名等

3 役員名簿

役職名	新	旧
理事長	○○ ○○	○○ ○○
理事		
理事		
監事		

（適宜行を追加すること）

【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]

添付書類	就任		重任	辞任	退任	死亡 (*3)	改姓 (*3)
	理事長	理事・監事					
就任承諾書(*1)	○	○	—	—	—	—	—
履歴書(*1)	○	○	—	—	—	—	—
辞任届(*1)	—	—	—	○	—	—	—
社員総会（理事会） の議事録の写し(*2)	○	○	○	○	○	—	—
医師（歯科医師） 免許証の写し	○	—	—	—	—	—	—

* 1 就任承諾書及び履歴書、辞任届が記名押印の場合は印鑑登録証明書を提出すること。

* 2 社員総会（理事会）の議事録の写しは原本証明をすること。

* 3 役員の死亡・改姓の場合は添付書類の提出は不要であるが、「2 就任（重任含む）又は辞任（退任含む）した者の役職名及び氏名等」欄にその旨を記載すること。（記載例：改姓（死亡） 理事 ○○）