

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 7 0 条の 1 8 第 1 項において読み替えて準用する同法第 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：

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]

変更後の定款を添付すること。