様式第３７号

医療法人業務（財産）報告

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４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  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 監事氏名  医療法人の業務（財産）について（報告）  　医療法人の業務（財産）に関して、不整の点が見受けられるので、医療法第４６条の８第４号の規定により報告します。  １　業務（財産）について不整のおそれのある事項  ２　監査年月日 |

【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：