様式第４０号

定款（寄附行為）変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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５４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。