

【様式第 51 号】

医療法人登記届

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