

様式第34号の2（第2条関係）（用紙　日本産業規格A4縦型）

医療法人役員変更届

年　月　日

静岡県知事 氏名様

医療法人の名称
主たる事務所の所在地
代表者の氏名

次のとおり役員に変更があったので、医療法施行令第5条の13の規定により届け出ます。

役職名 (理事・監事の別)	
就任者氏名	
辞任者氏名	
変更年月日	年　月　日

(注) 新たに就任した役員の就任承諾書及び履歴書を添付すること。