|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |