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