|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第28号の２（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

|  |  |
| --- | --- |
| 定　　款寄附行為 | 変更認可申請書 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療法第54条の9第3項の規定により | 定　　款 | の変更の認可を受けたいので関係 |
| 寄附行為 |

　　書類を添えて申請します。 |