　　年　　月　　日

　　　盛岡市保健所長　　　　　　　　　　　様

　　　　主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

年　　月　　日生

　　医療法施行令第５条の13の規定により，下記のとおり届けます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　変更した役職名 |  |
| ２　就　任　者　氏　名 |  |
| ３　辞　任　者　氏　名 |  |
| ４　変　更　理　由 |  |
| ５　変　更　年　月　日 |  |

添付書類

１　役員改選を行った社員総会（理事長の互選を行う場合には理事会も必要）の議事録の写し（原本と相違ない旨の理事長証明があること）

２　役員名簿（役職，氏名，住所，理事長との続き柄）

３　履歴書（新任の場合：医療法第46条の４第２項等の規定に抵触しないこと。）

４　役員就任承諾書

５　新役員の印鑑証明

６　辞任者の辞任届（任期途中の場合。死亡の場合は，死亡を証明する書類（写））