

医 療 法 人 登 記 事 項 届

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12の規定により、次のとおり届けます。

1 登記事項

2 登記年月日

※全部事項証明書（現在事項証明書）の原本を添付すること。

※登記事項が知事の認可を受けたものである場合は、登記年月日だけを記載してください。

（A4）