

参考様式

非医師開設における法人代表者変更届出書（診療所用）

令和 年 月 日

堺市保健所長 様

主たる事務所の所在地.....

名称及び代表者の職・氏名..... 印

下記のとおり、法人の代表者を変更しましたので、届出します。

1 診療所の名称	(フリガナ)		
2 開設の場所	開設場所	〒	
	電 話	()	F A X ()
3 変更年月日	令和 年 月 日		
4 変更理由			
5 法人代表者	旧代表者職・氏名	(職) (氏名)	
	新代表者職・氏名	(職) (氏名)	

※変更の事実を証明できる書類を添付（例：理事会の議事録、履歴事項全部証明書 等）

堺市保健所受付印

提出部数 1部