年　　月　　日

　大 阪 市 保 健 所 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長氏名　　　　　　　　　　　　　　（法人登記印）

医 療 法 人 役 員 変 更 届

このたび、次のとおり役員を変更しましたので、関係書類を添付して届出します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 旧 | 辞任年月日 | 新 | 就任年月日 | 理事長職務代理の順位 |
| 理事長 |  |  |  |  |  |
| 理　事 |  |  |  |  |  |
| 理　事 |  |  |  |  |  |
| 理　事 |  |  |  |  |  |
| 理　事 |  |  |  |  |  |
| 監　事 |  |  |  |  |  |
| 監　事 |  |  |  |  |  |

　　添付書類

　　１．社員総会議事録謄本

　　２．理事会議事録謄本

　　３．役員就任承諾書

　　４．役員就任者の履歴書

　　５．役員就任者の印鑑証明書

　　６．医師・歯科医師免許証（写）