

様式第44号（第2条関係）

医 療 法 人 登 記 済 届 出 書

年 月 日

（宛先）静岡市保健所長

医療法人の名称
主たる事務所の所在地
代表者の氏名

次のとおり登記を完了したので医療法施行令第5条の12の規定により届け出ます。

登 記 事 項	
登 記 年 月 日	

（注）登記事項証明書を添付してください。