年　　月　　日

設立登記完了届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 | 広島市　　　　　区 | | |
|  |  | (電話) |  |
|  |  | (E-mail) |  |
|  |  | | |
| 名称及び理事長氏名 |  | | |

本法人の設立登記が完了したので、医療法施行令第５条の１２の規定に基づき、届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立認可年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 設立登記年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 担当者所属・氏名等 |  | （電話） |  |

※　軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。（承諾されない方はお申し出ください。）

（添付書類）

１　登記事項証明書

２　定款又は寄附行為