年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 登記事項変更  解　　　　散 | 登記完了届 |

（※該当しない項目を二重線で消してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |

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の規定に基づき、届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 登記事項 | | 登記年月日 | | | 備考 |
| □ | 目的及び業務 | 年　　　月　　　日 | | |  |
| □ | 名称 | 年　　　月　　　日 | | |
| □ | 事務所の所在場所 | 年　　　月　　　日 | | |
| □ | 理事長の氏名、住所 | 年　　　月　　　日 | | |
| □ | 資産総額 | 年　　　月　　　日 | | |
| □ | 解散 | 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（定款又は寄附行為の変更認可に伴う登記のとき）