様式第50号（第３条関係）　医療法人役員変更届出書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療法人役員変更届出書  年　　月　　日  　愛媛県知事　　　　　　様  主たる事務所の所在地  届出者　名称  代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | |
| 変更年月日 | 役職名 | 就任者名 | 辞任者名 | 変更の理由 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |

注１　開設している病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の管理者を変更する場合にあっては、備考欄に○印を付し、病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の名称を記載すること。

２　次に掲げる書類を添付すること。

⑴　定款又は寄附行為に定められた役員の変更に関する手続を経たことを証する書類

⑵　新たに就任した役員の就任承諾書及び履歴書

⑶　変更後の役員名簿