

第 27 号様式(第 3 条関係)

医療法人登記完了届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者所在地
名称
代表者の氏名 (印)
(電話 局 番)

下記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、関係書類を添えて届け出ます。

記

登記年月日	年 月 日
登記事項	

添付書類

登記事項証明書

- 注 1 代表者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。
2 「登記事項」欄は、登記事項が知事の認可を受けたもの以外の場合にのみ記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 とする。