**第60号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者（医療法人）　主たる事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

医療法人定款（寄附行為）変更認可申請書

医療法人の定款又は寄附行為の変更について医療法第54条の９第３項の認可を受けたいので、医療法施行規則第33条の25の規定により関係書類を添えて申請します。

注　次に掲げる書類を添えてください。

(１)　定款又は寄附行為の変更の内容（新旧対照表を添えてください。）及びその事由を記載した書類

(２)　定款又は寄附行為に定められた変更に関する手続を経たことを証する書類

(３)　医療法施行規則第33条の25第２項から第４項までの規定のいずれかに該当するときは、当該各項に規定する書類