**第61号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

届出者（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）変更届出書

医療法人の定款又は寄附行為を変更しましたので、医療法第54条の９第５項及び医療法施行規則第33条の26の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

１　変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容

２　変更した理由

３　変更年月日

注　変更後の定款又は寄附行為の写しを添えてください。