**第72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

医療法人役員変更届出書

医療法人の役員に変更がありましたので、医療法施行令第５条の13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　退任した役員の職・氏名及び退任年月日

２　就任した役員の職・氏名及び就任年月日

３　役員に変更があった理由

注　新たに就任した役員の就任承諾書及び履歴書を添えてください。