

様式 2

令和 年 月 日

千葉県知事 様

主たる事務所の所在地
医療法人 会
理事長

医療法人設立登記完了届

令和 年 月 日付千葉県医指令第 号 で認可された本法人の設立
登記は、令和 年 月 日完了したので、医療法施行令第5条の12の規定に
より届出します。

[添付書類]

履歴事項全部証明書

担当者名:

電話番号:

FAX :