

様式 2

平成 年 月 日

〇〇 厚生局長 殿

主たる事務所の所在地
医療法人 会
理事長

印

医療法人設立登記完了届

平成 年 月 日付 第 号で認可された本法人の設立登記は、
平成 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]

登記事項証明書