

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

事務所移転登記完了届

下記のとおり、事務所移転の登記を令和 年 月 日に完了したので、医療法施行令第5条の12の規定により届出します。

記

1. 変更前住所
2. 変更後住所
3. 事務所を移転した理由

[添付書類]

履歴事項全部証明書

担当者名:

電話番号:

FAX :