|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第28号の２（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）   |  |  | | --- | --- | | 定　　款  寄附行為 | 変更認可申請書 |   年　　月　　日  　　　静岡県知事　氏　　　名　様  医療法人の名称  主たる事務所の所在地  代表者の氏名   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 医療法第54条の9第3項の規定により | 定　　款 | の変更の認可を受けたいので関係 | | 寄附行為 |   　　書類を添えて申請します。 |