

様式第 34 号（第 2 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

医 療 法 人 登 記 済 届

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

次のとおり登記を完了したので医療法施行令第 5 条の 12 の規定により届け出ます。

登 記 事 項

登記年月日