

様式第3号

# 正会員記載事項変更届

西暦 年 月 日

一般社団法人日本社会医療法人協議会  
会 長 殿

日本社会医療法人協議会の申込書に係る記載事項について、次のとおり変更したのでお届けします。

事務所所在地

法人名

理事長名 印

(変更のあった部分のみ記載)

フリガナ	
理事長名	1 医師 2 非医師
フリガナ	
代表者名	1 医師 2 非医師 ※ 定款施行細則第1条第2項
フリガナ	
法人名	
フリガナ	
住所	(〒 - )
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	
フリガナ	
病院名	
フリガナ	
担当者名	役職・所属部署 氏名
電子メールアドレス	

細則第3条第3項 (A4)