様式第３号－２

# 準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 | |
| ＦＡＸ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）