

第84号様式（第34条関係）

年 月 日

久留米市長 宛て

(主たる事務所の所在地)

(医療法人名)

(理事長名)

役 員 変 更 届

下記のとおり役員の変更があったので、医療法施行令第5条の13の規定により届け出ます。

記

改選年月日	役 職 名	就任者名	辞任者名	変 更 理 由	備 考

※医療機関の管理者については、備考欄に○を付し、医療機関名を記入すること。