様式第37号

年　　月　　日

　　　山形県知事　殿

所在地

名称及び代表者氏名

医療法人登記完了届

　　下記のとおり登記を完了したから届け出ます。

記

　１　登記事項

|  |
| --- |
|  |

　２　登記年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

　備考

　　登記事項証明書を添付すること。