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	
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）