

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部神奈川県済生会横浜市南部病院業務活動許可登録事項変更届出書

年 月 日

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部  
神奈川県済生会横浜市南部病院  
経営課長

申請人 住 所

会 社 名

印

代表者名

印

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部神奈川県済生会横浜市南部病院内の業務活動許可申請事項について、  
次のとおり変更がありますので届け出いたします。

1 変更事項

(変更前)

(変更後)

2 申請事項が変更となる(なった)日

年 月 日

3 変更理由

- 社名変更による
- 会社所在地変更による
- 代表者変更による
- 担当者変更による(連絡先: ) ※要名刺2枚添付
- その他 ( )