

<医療法人の皆さまへのお知らせです>

定款等の変更を行う際には、**附則に施行日を記載してください**

新旧対照表及び変更後の定款（寄附行為）に、以下のとおり施行日に関する附則の記載をお願いします。

<記載方法1>

「附則

年 月 日(※1)付け栃木県知事変更認可のこの定款は、認可の日から施行する。」

<記載方法2>（認可日と施行日が異なる場合）

「附則

年 月 日(※1)付け栃木県知事変更認可のこの定款は、○年○月○日(※2)から施行する。」

※1 認可の日付は空欄のまま提出してください。

※2 施行日を記載してください。

※3 現行の定款（寄附行為）の附則に、改正履歴や施行日の記載がある場合は、従来と同様の記載で差し支えありません。

※4 財団の場合は「定款」を「寄附行為」に変えて記載してください。

お問い合わせ先

栃木県保健福祉部 医療政策課 医療指導担当

〒320-8501 栃木県宇都宮市埜田 1-1-20（栃木県庁 4階）

TEL.028-623-3085 メールアドレス iryo@pref.tochigi.lg.jp