　　年　　月　　日提出

一般社団法人大阪府医療法人協会

会長　　馬場　武彦　　様

変　更　届

貴協会への会員登録内容を下記の通り変更致したく、ここに届出を提出致します。

変更年月日　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 旧 | 新 |
| ふりがな  法人名 |  |  |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| 理事長（会員）名 |  |  |
| 医療機関名 |  |  |
| 事務（局）長名 |  |  |
| 電話 | （　　　　　） | （　　　　　） |
| ＦＡＸ | （　　　　　） | （　　　　　） |
| 備考 |  |  |