　　　　令和　　　年　　　月　　　日

長崎県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　印

証　　明　　願

　　本医療法人が提出した設立認可申請書及び法人設立後の役員変更届において、令和　　年　　月　　日現在で、下記の者が役員であることを証明願います。

記

　　役員名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　名 | 住　　　所 | 就任年月日 |
| 理事長 |  |  |  |
| 理事 |  |  |  |
| 理事 |  |  |  |
| 理事 |  |  |  |
| 理事 |  |  |  |
| 監事 |  |  |  |

以上

|  |
| --- |
| 上記のとおり相違ないことを証明する。  　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　長崎県知事　　大石　賢吾 |

[添付書類]

・役員の直近の就任（重任）を決議した、社員総会（理事会）議事録の写し（原本証明したもの）

・理事長以外の役員の住所を確認できる書類（住民票写し等）

・その他、当該事項に係る資料（契約書等）

※証明願については、２部提出