

平成 年 月 日

鹿児島県歯科医師協同組合理事長 殿

住 所

医療機関名

印

代表者名

印

組 合 員 変 更 届 出 書

下記のとおり変更がありましたので組合定款第18条により届け出ます。

記

- 変更事由：①氏名・名称、代表者名、事業を行う場所
②事業形態（法人化等）
③事業の全部・一部の廃止、事業の廃止
④資本（資本金）の額の変更、常時使用する従業員の数の変更

変更前：

変更後：

資本総額：

(法人のみ) ※資本金（出資金）又は従業員の変更は一定基準を超えたとき

変 更 日： 年 月 日