年 月 日

医療法人○○会

設立代表者 ○○○○○ 殿

 氏 名 印

管理者就任承諾書

 年 月 日開催の医療法人○○会の設立総会において、医療法人○○会が開設しようとする△△△診療所の管理者に選任され、その就任を承諾します。

注：医師（歯科医師）免許証の写しを添付すること。（保健所の原本証明は不要）