医療法人　　○○会　　殿

令和 年 月 日

 理事長 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（理事）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（監事）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※役職に応じて適宜変更して下さい。

役員辞任届

　私は、令和　　年　　月　　日付けで、医療法人○○会の役員を辞任します。