（様式１５）

　　年　　月　　日

　医療法人○○会

　　設立代表者　　　　　　　殿

氏　　名

（署名又は記名押印）

管 理 者 就 任 承 諾 書

　令和○○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○○病院（診療所、介護老人保健施設、介護医療院）の管理者に選任され、その就任を承諾します。