令和　　年　　月　　日

　医療法人　　　　　　会

設立代表者　　　　　　　様

　　理事長　　　　　　　　印

　理　事　　　　　　　　印

理　事　　　　　　　　印

理　事　　　　　　　　印

理　事　　　　　　　　印

監　事　　　　　　　　印

　私達は医療法人○〇会設立の上は、それぞれ頭書の職名のとおり役員に就任することを承諾します。

（注）履歴書を添付のこと。

　　　　日付は設立総会開催日とすること。