⑮　管理者の就任承諾書及び医師免許証の写し

令和　　年　　月　　日

医療法人○○会

設立代表者　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　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）の管理者に選任され、その就任を承諾します。

（注）医師免許証の写しを添付すること。