様式１（法－18）

平成　　年　　月　　日

医療法人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

設立代表者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

住　所

氏　名　　印

管　理　者　就　任　承　諾　書

平成　　年　　月　　日開催の医療法人＿＿＿＿＿＿＿＿の設立総会において、医療法人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。