社会福祉法人○○会

理事長　○○　○○　様

**理事会の決議の省略の確認書**

私は、〇年〇月〇日付提案書により貴殿から確認依頼がありました下記の提案事項に係る理事会決議の省略について、異議はありません。

記

１　提案事項

第１号議案　〇〇〇〇〇〇

第２号議案　〇〇〇〇〇〇

第３号議案　〇〇〇〇〇〇

以上

年　　　月　　　日

役職：監事　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印