様式例１０－１

○○年○○月○○日

監事各位

社会福祉法人○○○

理事長　○○　○○

理事会決議の省略に係る異議の確認について

皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、理事会の目的である事項につきまして、社会福祉法第45条の14第9項により準用される一般社団法人及び一般財団法人に関する法律第96条及び定款第○条の規定に基づき、理事会を開催することなく、提案事項につき決議の省略を行いたいと存じます。

つきましては、下記「提案事項」につき監事の皆様に異議の有無を確認したく、異議がない場合は、別添「確認書」に署名又は記名押印の上、ご返送くださいますようお願い申し上げます。

記

１　提案事項

(1) 決議事項（議案書は別添のとおりです）

第1号議案　○○○○○○

第2号議案　○○○○○○

２　確認書の送付について

○○年○○月○○日までにご返送くださいますようお願いいいたします。

３　返送先

社会福祉法人○○○ 法人本部（担当 ○○）

〒○○○－○○○○

住所 ・・・・・・・・・・・・

電話 ・・・・・・・・・・・・　FAX ・・・・・・・・・・・・

様式例１０－２

社会福祉法人○○○

理事長　○○　○○　様

確 認 書

私は、社会福祉法第45条の14第9項により準用される一般社団法人及び一般財団法人に関する法律第96条及び定款第○条の規定に基づき、○○年○○月○○日付提案書により提案のありました下記の決議事項について、異議はありません。

記

１　決議事項

第1号議案　○○○○○○

第2号議案　○○○○○○

○○年○○月○○日

監 事 　　　　　　　　　㊞