辞　　任　　届

　社会福祉法人○○○会

　理事長　○○　○○様

　　このたび、一身上の都合により、貴法人の監事を

　年　月　日付けで退任したくお届けいたします。

令和○○年○○月○○日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞