委　　　　　任　　　　　状

　私達は（住所）　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　を医療法人社団○○会の設立代表者に選任し、医療法人の設立に関する一切の　権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　印

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　印

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　印

（作成上の注意）

　被選任者を除いて設立者全員が記名押印すること。