委 任 状

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

 年 月 日

 住 所

 氏 名 印

 住 所

 氏 名 印

 住 所

 氏 名 印

 住 所

 氏 名 印

 住 所

 氏 名 印

 住 所

 氏 名 印

注：被選任者を除いて設立者全員が記名押印すること。