委　　　　任　　　　状

　私達は、(住所)　　　　　　　　　(氏名)　　　　　　を医療法人　　　　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。

　　　　　　年　　月　　日

 住　所

 氏　名（自著）

 住　所

 氏　名（自著）

 住　所

 氏　名（自著）

１　被選任者を除いて設立者全員が自著します。