委　　　任　　　状

私達は、　（住　　所）　（氏　　名）　を（医療法人名称）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。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名

住　所

氏　名

住　所

氏　名

住　所

氏　名

住　所

氏　名

住　所

氏　名