⑩　設立代表者の選任及びその権限の証明書

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、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。