（様式１３）

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。

　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名

（署名又は記名押印）

住　　所

氏　　名

（署名又は記名押印）

住　　所

氏　　名

（署名又は記名押印）

（作成上の注意）

被選任者を除いて設立者全員が署名又は記名押印すること。