様式　１３

委　　任　　状

私達は、　　を医療法人　　の設立代表者に選任し、この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　　印

住　所

氏　名　　印

住　所

氏　名　　印