

委 任 状

住所
氏名

上記の者を社会福祉法人 〇〇〇〇 の設立代表者に選任することに同意し、設立認可申請に係る一切の権限を委任いたします。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

設立者

住所：

氏名：

実印

委 任 状

住所
氏名

上記の者を社会福祉法人 〇〇〇〇 の設立代表者代理人に選
任することに同意し、設立認可申請に係る一切の権限を委任いた
します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

設立者

住所：

氏名：

実印