

平成 26 年 2 月 13 日

正会員各位

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会

会長 堀口 久光

平成 25 年度

(一社) 埼玉県病院薬剤師会臨時総会開催のご案内

春寒の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご厚誼にあずかり、厚く御礼申し上げます。

下記の通り総会を開催します。よろしくご出席の程、お願い申し上げます。

1. 日時：平成 26 年 3 月 13 日(木)18：30 より
2. 場所：ソニックシティビル 6 階 604 会議室
3. 議案
 - ①平成 26 年度事業計画（案）
 - ②平成 26 年度予算（案）
 - ③日病薬報告 第 47 回通常総会（6/23）
第 48 回通常総会（2/15）
 - ④その他

追伸： 1.出欠のご返信（委任状を含む）は 3 月 3 日必着
として必ずお出してください。

平成 25 年度一般社団法人埼玉県病院薬剤師会
臨時総会出席者名

施設名	
氏名	

総会欠席の場合は以下を記入してください。

委任状

私は、 _____を代理人と定め下記事項を委任
いたします。

記

平成 26 年 3 月 13 日（木曜日）開催予定の一般社団法人埼玉県病院
薬剤師会臨時総会における議決権（選挙権含む）行使に関する一切
の権限
平成 ____年 ____月 ____日

所属施設名 _____

所属施設住所

氏 名 _____ 印

出欠届の記載について

1. 総会出席者は出席者名の四角枠に施設名・氏名をご記入ください。
2. 総会欠席者は委任状に記入してください。

委任状について

1. 1人1枚に記入して下さい。
2. 下線のある部分はもれなく記入して下さい。
3. 氏名を自署し、必ず押印してください。
4. 代理人はあなたの権限を代わって行使していただく方です。その方が総会出席であることを確認のうえ、氏名をフルネームでしっかり記入して下さい。

代理人の記入は会長・議長などの役職での記入は無効となります。

※お願い 総会は正会員の過半数の出席で成立します。

委任状を提出して頂く事で、出席数として数えられます。

出欠に関して書面提出にご協力ください。

※問い合わせ先：一般社団法人埼玉県病院薬剤師会事務局

TEL&FAX 048-825-2262

E-Mail jimukyoku@saibyoyaku.or.jp