

提出期日：令和2年6月15日(月)

FAX:097-540-5597 一般社団法人大分県病院協会 事務局 行

令和2年度定時社員総会について

病院名 _____ 氏名 _____

【 出欠連絡票 】 …何れかに○印をご記入下さい。

1. 令和2年度定時社員総会について (ご出席 ・ ご欠席)

※総会をご欠席の場合は、下記の議決権行使書兼委任状の何れかにご記入・ご捺印をお願い致します。

【 議決権行使書 兼 委任状 】

1. 私は、6月27日開催の総会に出席できませんので、本書をもって下記のとおり議決権を行使いたします。

| | | |
|-------|-------|-----------|
| 第1号議案 | 原案に対し | (賛 ・ 否) |
| 第2号議案 | 原案に対し | (賛 ・ 否) |
| 第3号議案 | 原案に対し | (賛 ・ 否) |
| 第4号議案 | 原案に対し | (賛 ・ 否) |
| 第5号議案 | 原案に対し | (賛 ・ 否) |

令和2年 月 日

病院名 _____

氏 名 _____ (印)

2. 私は6月27日開催の総会における議決権の行使を、

会員である (_____) 氏に委任いたします。

令和2年 月 日

病院名 _____

氏 名 _____ (印)

注) ()内の議決委任者名の欄には当協会の会員のお名前をご記入下さい。なお、「議長」若しくは空欄の場合は、議決権を議長に一任されたものとします。