

(様式 1)

# 委任状

令和5年6月3日(土)の公益法人 沖縄県栄養士会通常総会における一切の事項を出席正会員

( )を代理人として委任いたします。

お名前

電話番号

職域

(注)代理人が空白の場合は、村濱千賀子会長に権限を一任したものととして取扱いいたします。

※①～②のいずれかの方法で、返信期日は6/2(金)17時迄となっておりますが、

速やかな回答を宜しくお願いします。

①FAX(098-888-5312)での返信

②同封の返信用封筒での返信