

別紙

送信先 東近江市社会福祉協議会 本所 奥川 あて
〒527-0016 東近江市今崎町21番地1
FAX 0748-20-0543 (送信票は不要です)

東近江介護サービス事業者協議会総会・記念講演会(6/10)

出席連絡票

所属(事業所・施設名等)			
連絡先			
職名・職種	氏名	総会(1部)	講演会(2部)

(出席者のお名前等をご記入下さい)

委任状

東近江介護サービス事業者協議会 会長 様

私は、6月10日開催の東近江介護サービス事業者協議会総会を欠席いたしますが
総会にかかる決議の権限を貴方に委任します。

平成 25 年 月 日

会員法人名

印

欠席の場合は、上記委任状のみ提出ください。6月3日(月)までをお願いします。