FAX：097－504－7501

大分県介護支援専門員協会　宛

（送信票は不要です）

委　任　状

私は（※　　）を代理人と定め、
令和６年６月１５日（土）開催の令和６年度大分県介護支援専門員協会通常総会に出席して議決権を行使する一切の権限を委任します。

※代理人の記載がない場合や代理人が欠席の場合は、理事長に委任したものとみなします。

令和６年　　月　　日

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

*直筆の場合、押印省略といたします

※委任状提出は、６月１４日（金）迄にお願いします。
お早めの提出にご協力をお願いします。