



## 総会出欠届・委任状

※ 締切日 2017年6月19日(月) 必着

FAX・郵送・PDF でメールに添付のいずれかでお送りください。  
なお正会員で、総会を欠席あるいはその可能性がある場合には必ず「委任状」  
にも必要事項をご記入の上、お送りください。

〒001-0010 札幌市北区北10条西4丁目1 SCビル2F  
TEL: 011-707-4343 FAX: 011-717-6002  
E-mail: [info4343@koujukyo.com](mailto:info4343@koujukyo.com) (担当: 立花)

\* 事業所名 \_\_\_\_\_

\* 氏 名 \_\_\_\_\_

\* 会員番号 \_\_\_\_\_

※委任状提出の会員は上部の事業所名、氏名、会員番号の記入は不要です。委任状部分に記入ください。

なお、会員 No は封筒に記載してあります。

2017年度(平成29年度) 一社) 北海道高齢者向け住宅事業者協会

出 席 \_\_\_\_\_  
欠 席 \_\_\_\_\_  
総 会に \_\_\_\_\_ します。(出欠席どちらかに○をつけて下さい)  
(15:45~17:00予定)

\*総会に先立ち開催する事業者・市民セミナー参加希望の方は、お手数ながら別紙案内に、  
必要事項を記入の上、事前にお申込ください。

### 委任状(正会員限)

2017年6月24日(土)開催の第3回定期年次総会に出席できませんので、会員としての権限の  
行使一切を

・代理人: \_\_\_\_\_ 氏

・議 長 \_\_\_\_\_ に委任します。

(委任する代理人は正会員に限り、未記入の場合は議長となります)

2017年(平成29年) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業所名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(自署)

会員番号 \_\_\_\_\_

※

※氏名は、代理者(所属役職名記入必須)でも結構です。また会員 No は、封筒に記載してあります。

コメント欄(議案以外についても自由にご記入ください)