【評議員出欠確認票】

なるべく web フォームの活用にご協力をお願いいたします

2025年6月11日（水）開催の
第58回滋賀県中小企業傷害共済会通常評議員会に

- (1) 本人が出席
- (2) 代理が出席 します。
- (3) 欠 席

*上記のいずれかに○印をおつけください。

代理所名 _____

評議員氏名 _____

※(2)または(3)を選択された方で委任される方は下記にもご記入（署名または記名押印）の上、電子メールかweb フォームに添付またはFAX 送信をお願いいたします。
なお、web フォームでご回答いただく方は下記のみご記入ください（上記の記入は不要です）。

☆

委 任 状

私は _____ を代理人と定め、
下記の権限を委任します。

2025年6月11日開催の第58回滋賀県
中小企業傷害共済会通常評議員会において
議決権を行使する一切の権限

2025年 月 日

住 所 _____

代理所名 _____

評議員氏名 _____ (印)

滋賀県中小企業傷害共済会 御中

【返信先】 滋賀県中小企業団体中央会 総務課
MAIL info@chuokai-shiga.or.jp
FAX 077-502-0111