

委任状

私 _____ は、

第32回（2024年度）一般社団法人 山形県臨床工学技士会定時総会に

関わる一切の権限を

[illegible]

(丸印で囲うか記名をお願いします。)

西曆 年 月 日

氏名 _____ 印（直筆署名は押印省略可）

住所

*記入は全ての項目が必須です。漏れなく記載して頂けますようお願いいたします。

第32回（2024年度）一般社団法人山形県臨床工学技士会 定時総会議案に関する質問があれば、以下にご記入ください。メールもしくはメーリングリストで回答させていただきます。

宛先 @