

# 委任状

下記の者、令和3年度一般社団法人福島県臨床検査技師会定期総会に出席できませんので、  
一切の権限を

執行部に委任いたします。

代理人：氏名 \_\_\_\_\_ (会員番号 \_\_\_\_\_) に委任いたします。

(上記□のいずれかを選択してください。選択のない場合は無効となります。  
また、代理人は出席者に限ります。)

一般社団法人福島県臨床検査技師会会長 殿

\_\_\_\_\_ 支部

施設名： \_\_\_\_\_ 令和3年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

氏名	印	氏名	印

\*用紙が不足の場合はコピーしてください

**【締切】** 令和3年6月7日(月) 必着 所属支部事務局へ送付してください。

委任状提出先 (支部連絡先) <http://fukushima-amt.or.jp/shibudayori/>