

令和5年度 県南支部

定期総会委任状

私は、一般社団法人福島県臨床検査技師会県南支部の令和5年度定期総会における議決権を執行部に委任いたします。

施設名 () 所属 ()

氏名	印	氏名	印

6月12日(月)まで 県南支部事務局へ提出お願い致します

一般社団法人 福島県臨床検査技師会 県南支部事務局
〒963-8501 郡山市向河原町159-1
星総合病院 病理診断科 緑川勝彦
TEL : 024-983-5511 (内線 5351)
E-mail : hoshi-byouri@hoshipital.jp