**2019年度 （一社）東京形成歯科研究会 「総会」**

**〔　参加申込書　〕**

(一社)東京形成歯科研究会　事務局　行き

**2020年4月26日（日）開催の2019年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」に出席する。**

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

**お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

一般社団法人東京形成歯科研究会

**〔　委任状　〕**

(一社)東京形成歯科研究会　事務局　行き

**私は、2020年4月26日開催の（一社）東京形成歯科研究会「総会」の出席者を代理人と定め、以下に関する一切の議決の権限を委任いたします。**

記

**委任事項**

1. 2019年度 事業報告
2. 2020年度 事業計画
3. 2019年度 収支報告
4. 2020年度 予算案
5. 役員人事
6. その他

　　2020年　　4月　　　　日

［　お名前　］

一般社団法人東京形成歯科研究会