

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 | ④ 2020 年度 予算案 |
| ② 2020 年度 事業計画 | ⑤ 役員人事 |
| ③ 2019 年度 収支報告 | 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