|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  | 年　月　日 |   |   |  |   |  |  |  |  |  |  | 年　月　日 |   |
|   |  |  | 委　任　状 |  |  |   |   |  |   |  |  | 委　任　状 |  |  |   |
|   |  |  |  |  |   |   |  |   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  　　　　本状記載の総会について、欠席とさせていただきます。　　　　つきましては、全ての決議に対して白紙委任致します。  |   |  | 　　　　　本状記載の総会について、欠席とさせていただきます。　　　　　つきましては、全ての決議に対して白紙委任致します。  |
|   |  | 委任者 |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |  | 委任者 |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | 住所 |   |  |   |   |  |   |  | 住所 |   |  |   |
|   |  | 氏名 |   | ㊞ |  |   |   |  |   |  | 氏名 |   | ㊞ |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | 令和５年　〇〇総会 |   |   |   |  |   |   | 令和５年　〇〇総会 |   |   |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
|   |   | 日時 | 年　月　日　　時〜 |   |   |   |  |   |   | 日時 | 年　月　日　　時〜 |   |   |
|   |   | 会場 |   |   |   |   |  |   |   | 会場 |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
|   |   | 議案 |   |   |   |   |  |   |   | 議案 |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |