

F A X 送 信 表

【送信先】

公益社団法人 兵庫県診療放射線技師会 行

FAX : 078-351-2309

【送信者】

氏 名 :

連絡先 :

(送信枚数 : 本誌 1 枚のみ)

右側の「委任状」欄を直筆にてご記入のうえ、
このまま FAX にてご送信ください。

委 任 状

令和 8 年 6 月 2 1 日に開催される兵庫県
診療放射線技師会 第 125 回通常総会に提出
された議案について、

私は () を代理人と定め一切
の議案を委任いたします。

なお、代理人の氏名の記載がない場合は、
予め理事会で選定された理事を代理人と定め
ることに異議ありません。

令和 8 年 月 日

氏 名

生年月日

(本状の取り扱い)

代理人の氏名に「議長」と書かれたものは無効となります。
ご注意ください。