

別紙1

委 任 状

私は2019年6月1日(土)開催の第48回沖縄県病院薬剤師会通常総会における議事
について 中村 克徳 殿に委任いたします。

- 委任事項
- | | |
|----------------|----------------|
| (1) 2018年度事業報告 | (2) 2018年度決算報告 |
| (3) 2018年度監査報告 | (4) 2019年度事業計画 |
| (5) 2019年度予算 | (6) その他 |

施設名 _____ 2019年 月 日

会 員 氏 名	印	会 員 氏 名	印

※ 2019年5月24日(金)までに事務局へご送付お願いいたします。

送付先： 沖縄県病院薬剤師会事務局 〒903-0215沖縄県中頭郡西原町字上原207
琉球大学医学部附属病院薬剤部内 FAX:098-895-1487