

別紙1

委 任 状

私は平成26年6月7日(土)開催の第43回沖縄県病院薬剤師会通常総会における議事
について _____ 殿に委任いたします。

委任事項 (1) 平成25年度事業報告 (2) 平成25年度決算報告
 (3) 監査報告 (4) 平成26年度事業計画
 (5) 平成26年度予算

施設名 _____ 平成26年 5 月 日

会 員 氏 名	印	会 員 氏 名	印

※ 平成26年5月30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2〇7

琉球大学医学部附属病院薬剤部内 098-895-1347 担当 外間