**宮城県ＣＬＴ等普及推進協議会**

**令和５年度 定期総会 ご出欠確認票**

令和５年　　月　　日

◇連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名 |  |
| 住　所 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

◇出席者(※情報交換会に参加される方は〇印をご記入願います)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属(部署) | 役職 | 氏名 | 情報交換会 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※恐れ入りますが，情報交換会にご参加いただく方は，お1人様につき3,000円の会費を当日，情報交換会場の受付にて申し受けいたします。

◇定期総会を欠席される場合

(下記「委任状」の□欄に〇印を付けて返信をお願いします)

**委　任　状**

令和５年度定期総会における議決権を会長に委任します。