

宮城県CLT等普及推進協議会 令和6年度 定期総会 ご出欠確認票

令和6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○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○印を付けて返信をお願いします)

委 任 状

令和6年度定期総会における議決権を会長に委任します。