

会員各位

令和6年3月10日
渋川北群馬歯科医師会

やむを得ず総会を欠席する場合は、この議決権行使書を FAX にてこの用紙のまま
3月25日(月)午後3時までに(下記 FAX 番号宛に)提出をお願いいたします。

今回の定時総会は、「委任状」ではなく「議決権行使書」を使用しますので議案に対する賛否をご表示くださるようお願いいたします。

渋北歯科医師会 FAX 番号 26-8205

議決権行使書 (入場券)

一般社団法人渋川北群馬歯科医師会

会長 高橋 勉 行

私は令和6年3月26日開催の令和5年度臨時総会における議案につき、下記(賛否を
○印で表示)のとおり議決権を行使します。

令和6年 月 日

(氏名) ⑩

議題	議決権行使欄	
第1号議案 令和6年度一般社団法人渋川北群馬歯科医師会 事業計画(案)の承認を求める件	賛	否
第2号議案 令和6年度一般社団法人渋川北群馬歯科医師会 予算(案)の承認を求める件	賛	否

《お願い》

(総会にご出席する場合)

総会にご出席の際は、この用紙に氏名のみ記入(原則押印も)をして会場受付に提出ください。
入場券になります。

(総会にご出席できない場合)

- 総会にご出席できない場合は、この用紙に賛否をご表示、ご押印のうえ、3月25日(月)
午後3時までに当会 FAX にご返送ください。
- 賛否のご表示は、黒のボールペンを使用し、はっきりと○印をご記入ください。
- 議案につき賛否の表示をされない場合は、賛成の表示があったものとして取り扱います。
- 賛否両方に表示をされた場合は無効といたします。