



2025年度定時総会 出欠票

公益社団法人東京都歯科衛生士会 会長 藤山美里様

6月22日(日)に開催される定時総会に

出席・欠席 します (出・欠のどちらかを○で囲む)

会員名 _____

《自筆の場合は印鑑はなくても可》



会員番号 (130 _____)

所属 (_____) ブロック

欠席の方は、下記 ①「書面表決」又は ②「委任表決」の
どちらかを選んで記入をして下さい。

① 書面表決の方(議案に対する賛否を○で囲む)

第1号議案 2024年度決算報告(案)に関する件 (賛 ・ 否)
監査報告

第2号議案 定款及び諸規則の改定に関する件 (賛 ・ 否)

第3号議案 役員選挙に関する件 (賛 ・ 否)

* 別表 候補者名簿(選管より)に異議のある方は
番号を記載してください。(_____)

② 委任表決の方

私は、2025年度定時総会における表決に関する権限を
名前 (_____) に委任します。

注) 代理人は出席者に限ります。フルネームをご記入ください。

白紙委任は議決結果に従うものとして扱います。

本状は6月20日(金)までに必着するよう提出してください。

Fax: 03-5689-4312 Mail: tokyo.dh.soukai@gmail.com