



※会場の手配等の関係上、出席人数の把握をさせていただいております。大変お手数ですが、ご出席の場合は「出席通知書」へ、ご欠席なされる場合は「議決権行使書（委任状）」へご記入の上 郵送又はFAXで必ずご回答下さい。

出席通知書

令和2年 月 日

一般社団法人沖縄県損害保険代理業協会
会長 藤川 尚久 行

正会員番号

3	9	A				
---	---	---	--	--	--	--

私は、令和2年5月27日開催の通常総会に

出席します

代理店名.....

欠席します

店主名.....^印

【欠席なされる場合は、下記「議決権行使書（委任状）」欄にご記入ください】

（切り離さないで、そのまま「郵送」または「FAX」してください）

議決権行使書（委任状）

令和2年 月 日

一般社団法人沖縄県損害保険代理業協会
会長 藤川 尚久 行

正会員番号

3	9	A				
---	---	---	--	--	--	--

代理店名.....

店主名.....^印

私は、令和2年5月27日開催の通常総会の各議案について、本書を持って、下記の通り議決権を行使します。委任の場合、代理人に権限を委任します。

第1号議案（賛成・反対）

第2号議案（賛成・反対）

第3号議案（賛成・反対）

第4号議案（賛成・反対）

第5号議案（賛成・反対）

委任【代理人名】

※賛成・反対のいずれにも〇印が無い場合は委任とみなします。代理人名の記入が無い場合は議長に一任となります。

出席・欠席いずれの場合でも、5月20日までに「郵送」または「FAX」にてご回答ください

〒900-0026 那覇市奥武山町26-24 202号

一般社団法人沖縄県損害保険代理業協会 事務局 宛

TEL (098) 858-7192

FAX (098) 858-7197

大変恐れ入りますが、郵送またはFAXに必要な「切手代」「通信料」などをご負担いただきますようお願いいたします。