令和５年６月１日

一般社団法人上越薬剤師会

会　員　各　位

一般社団法人上越薬剤師会

会　長　　押　山　貴　光

令和５年度一般社団法人上越薬剤師会定時総会の開催について（通知）

標記について、一般社団法人上越薬剤師会定款第１４条基づき、下記により開催いたしますので、ご出席くださるよう通知します。

記

１　日　時 　**令和５年６月１７日（土）**　１５時００分～１６時００分（予定）

２　場　所 　**上越文化会館**　４階　大会議室

上越市新光町1丁目9番10号　電話 025-525-4103

３　議　事　　　（１）第１号議案　令和４年度事業報告並びに決算報告の件

（２）第２号議案　令和５年度事業計画並びに予算の件(案)

（３）第３号議案　令和５・６年度　役員選出の件(案)

（４）その他

※**事前質問制**を取り入れておりますので、ご質問は（別紙１）により、報告期限までにご提出ください（出席者のみ）。なお、総会当日もご意見を承る時間を設けております。

【出欠報告】**６月１４日（水）必着**

ＦＡＸ：０２５－５２０－７６１２　　メール：info@jouyaku.or.jp

郵　送：〒943-0175 上越市大字大日31番地 だいにちスローライフビレッジ医療棟

**令和５年度上越薬剤師会定時総会に**

**出席します　　　　欠席します**（いずれかを○で囲んでください。）

令和５年　　　月　　　日　　　会 員 氏 名

**総会を欠席される場合は、必ずお名前をご記入の上、以下の【委任状】をご提出ください。**

|  |
| --- |
| 【委任状】  **私は、　　　　　　　　　　　　氏を代理人と定め、**  **令和５年６月１７日開催の令和５年度定時総会に関して議決権を委任いたします。** |
| ※代理人が出席されることを確認した上でお書きください。  ※白紙委任は会長への委任となります。 |

（別紙１）

令和５年　　　月　　　日

一般社団法人上越薬剤師会

会 長 　押 山　貴 光 　様

会 員 氏 名

**※総会出席者のみ**

令和５年６月１７日開催の令和５年度定時総会への出席にあたり、以下のとおり事前質問事項を提出します。

【事前質問事項】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　　号議案  次第　　　ページ | 質問項目 |  |
| 質問要旨 | | |
| 第　　　　号議案  次第　　　ページ | 質問項目 |  |
| 質問要旨 | | |

**※提出期限：６月１４日（水）必着**

ＦＡＸ：０２５－５２０－７６１２　　メール：info@jouyaku.or.jp

郵　送：〒943-0175 上越市大字大日31番地 だいにちスローライフビレッジ医療棟