

令和6年5月13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6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条に基づき、下記のとおり開催いたしますので通知いたします。

また、当日は定時総会終了後に懇親会を開催いたしますので、併せてご参加くださいますようお願いいたします。

出欠報告は、別紙にお名前等をご記入の上、FAX（025-520-7612）又は、メール（info@jouyaku.or.jp）までご提出ください。

なお、総会を欠席される場合は、必ず【委任状】の提出をお願いいたします。

記

- 1 日 時        令和6年6月15日（土） 15時00分～16時00分（予定）
- 2 会 場        宇喜世  
                 上越市仲町3丁目5番4号 TEL:025-524-2217
- 3 議 事        （1）第1号議案 令和5年度事業報告並びに決算報告の件  
                 （2）第2号議案 令和6年度事業計画並びに予算の件(案)  
                 （3）その他
- 4 懇親会        総会終了後、同会場にて。  
                 会費3,000円を当日会場にて徴収させていただきます。
- 5 事前質問     今回の総会におきましても事前質問制を取り入れております。  
                 総会資料は第1回理事会（6月5日開催）終了後に配信しますので、その  
                 際に事前質問についてご案内いたします。

(別紙)

【出欠報告】 6月4日(火) 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6年度上越薬剤師会定時総会に

出席します

(いずれかを○で囲んでください。)

欠席します

令和6年\_\_\_\_月\_\_\_\_日      会 員 氏 名\_\_\_\_\_

総会を欠席される場合は、必ず以下の【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6年6月15日開催の令和6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。

※代理人の氏名の記入がない場合は、会長一任とみなします。

## 総会後の懇親会に

出席します

(いずれかを○で囲んでください。)

欠席します