

返送先 日本病理学会事務局

- ・ FAX : 03-6206-9077
- ・ E-mail : jsp-admin@umin.ac.jp
- ・ 郵送 : 〒113-0034 東京都文京区湯島 1-2-5 聖堂前ビル 7階

社団法人日本病理学会平成 24 年度秋期特別総会

ご出席

ご欠席

につき、下記委任状を提出致します

記入日：平成 24 年 月 日

会員番号

会員氏名



捺印必須

※出欠に関わらずご署名、捺印の両方を必ずお願い致します。

委 任 状

私は、 殿をもって代理人とし、
次の権限を委任します。

平成 24 年 11 月 22 日開催の社団法人日本病理学会平成 24 年度秋期
特別総会において提示される議決事項について議決権を行使する件
また、代理人が出席しないとき及び代理人の指定がないときは、
理事長に委任します。

社団法人日本病理学会

理 事 長 殿