委　任　状

新潟県看護連盟　会長　佐藤和泉　様

私は　新潟県看護連盟会長　佐藤和泉　を代理人に定め、下記の権限を委任いたします。

記

新潟県看護連盟会員

|  |  |
| --- | --- |
| NO | 氏名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |

【　提出期限　】　　６月７日（月）必着