送信先：日本咀嚼学会事務局　gakkai33@kokuhoken.or.jp

**特定非営利活動法人日本咀嚼学会2020年度通常総会**

**（2020年10月3日開催）**

**・御出席　　　　　　・御欠席**

**欠席の場合は必ず下記委任状に記載願います**

**御芳名：**

**メールアドレス（出席の場合のみ記入・携帯アドレス不可）:**

総会出席の場合、記載のメールアドレス宛に総会オンライン会場への招待メールをお送りします。

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

委　任　状

私は特定非営利活動法人日本咀嚼学会

※理事長に○印か、下線部に委任する会員の名前をご記入ください※

【 理事長 ／　 　　　　　　　氏　】

を代理人と定め、下記の権限一切を委任する。

一.2020年10月3日開催、

特定非営利活動法人日本咀嚼学会通常総会において表決権を行使する件

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印