

※欠席される場合は委任状のご提出をお願いいたします。出席の場合はご提出不要です。

< 委 任 状 >

私は、 沖縄JALパック会 会長

右の者 施設名： _____

氏 名： _____

を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

1. 2024年5月8日（水）開催の

「2024年度 沖縄JALパック会定期総会」に出席し、議決権を行使する一切の件。

以上

年 月 日

貴社名（施設名）： _____

氏 名： _____

※委任者の選任（□内をチェック）とご署名の上、下記メールまたはファクシミリにてご返信ください。

E-mail : okinawa.jalpak@jal.com

FAX : 098-857-2666