

事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部
支部長 中山 保

定期総会開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。当支部の業務運営につきましては日頃よりご指導・ご支援を頂き誠にありがとうございます。

さて、平成30年度定期総会を下記のとおり開催いたします。業務ご多忙中とは存じますが、貴事業所のご担当者にご出席いただきたくご高配・ご協力くださるようご案内申し上げます。

記

1. 開催日時 平成30年4月25日(水) 15:00～17:00 (受付14:30～)

2. 場 所 オークラフロンティアホテル海老名
海老名市中央2-9-50
(TEL: 046-235-4411)
総会: 3階 ラ・ローズ
情報交換会: 3階 ラ・ローズ



3. 式次第
第一部 平成30年度定期総会及び功労者表彰
*議 事

- 1) 第1号議案 平成29年度事業報告
- 2) 第2号議案 平成29年度収支決算報告
- 3) 第3号議案 平成29年度会計監査報告
- 4) 第4号議案 平成30年度事業計画(案)
- 5) 第5号議案 平成30年度予算(案)
- 6) 第6号議案 役員改選(案)

第二部 情報交換会(17:15～)

4. 出欠席確認(お申込み)

別紙、定期総会出席通知又は委任状を必ず提出して下さい。

総会出席の場合: 定期総会出席通知(別紙1)をご提出ください。

総会欠席の場合: 委任状(別紙2のみ)をご提出ください。

5. 参加費

*第一部(定期総会) 無料 *第二部(情報交換会) 5,000円/一人

・情報交換会の参加費支払方法・・・別紙1定期総会出席通知に記載

*情報交換会のキャンセルについて

キャンセルのお申し出は開催日の4日前までをお願いいたします。

以降のご返金は出来ませんのでご了解ください。

以上

連絡先 (公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部
 FAX番号 046-228-9541
 E-mail toi_12@roaneikyo.or.jp
 提出期限 4月18日(水)

*送付状は不要です。

定期総会出席通知

事業所所在地	〒		
事業所名		TEL	
ご担当者名		所属・部課名	

参加者氏名	役職名	情報交換会(該当に○) 5,000円/一人
		出・欠
		出・欠
<p><u>支払方法他、該当の番号に○をして下さい。</u></p> <p>1. 現金(支部持参)領収証を発行します。</p> <p>2. 銀行振込 銀行振込 振込先にレを入れてください。 <input type="checkbox"/>スルガ銀行厚木支店 (普) 358494 <input type="checkbox"/>横浜銀行厚木支店 (普) 239990 (公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部 (振込み手数料は、負担願います)</p> <p>3. 請求書が必要</p> <p>4. 銀行振込確認後、領収書が必要</p>		<p>※お申込み・お支払い期限 <u>4月18日(水)</u></p> <p>※経理の都合上、支払期限に間に合わない場合は 支払予定日をお知らせください。 <u> </u>月 <u> </u>日 支払予定</p> <p>*情報交換会のキャンセルについて キャンセルのお申し出は開催日の4日前までに お願いいたします。 以降のご返金は出来ませんのでご了解ください。</p>

【 ご注意 】

※ 総会に出席される場合は、委任状(別紙2)の提出は 不要です。

※ 総会を欠席される場合には、委任状(別紙2)を必ずご提出ください。
 (委任状のご提出は欠席される場合のみです)

※ 総会を欠席される場合は情報交換会も欠席となりますので情報交換会の連絡は不要です。

連絡先 (公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部
FAX 番号 046-228-9541
E-mail toi_12@roaneikyo.or.jp
提出期限 4月18日(水)

*送付状は不要です。

(公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部 殿

事業所名 _____

委 任 状

私儀、(公社) 神奈川労務安全衛生協会厚木支部の定期総会における議決権行使に関する一切の件を委任します。(担当者サイン)

平成30年 月 日