**出　欠　票**

私は、下記の者を代理人と定め、2019年6月1日(土) 開催の第1回福祉生活協同組合むぎのめ総代会に　　出　席　　致します。

　欠　席

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

**委　任　状**

私は、下記の者を代理人と定め、2019年6月1日(土) 開催の第1回福祉生活協同組合むぎのめ総代会における決議に関する一切の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019年5月　　日

　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

記

　　　　　代理人住所

　　　　　代理人氏名