

(様式 14-2)

平成 年 月 日

役員派遣依頼書

九州歯科大学同窓会長 様

都 道

_____ 府 県 同窓会

会長 _____ (印)

このたび、 _____ を下記の通り行うにあたり
同窓会役員をお招きいたしたく依頼いたしますので、格別のご配慮
を賜りますようお願い申し上げます。

記

日 時 _____

場 所 _____