

(様式第2号)

立候補辞退届

一般社団法人茨城県病院薬剤師会
選挙管理委員会 御中

私儀 一般社団法人茨城県病院薬剤師会の(理事・監事)として立候補しましたが、
都合により立候補を辞退します。

年 月 日

会員番号 ()

(ふりがな)
立候補者氏名 _____ 印

自宅住所 (〒)

所 属 _____