

(様式第1号)

## 立候補届出書

私儀 公益社団法人茨城県薬剤師会の(理事・監事)として立候補いたしますので、推薦状及び趣意書を添えてお届けします。

年 月 日

(ふりがな)

立候補者氏名

印

自宅住所(〒 - )

(所属)

薬剤師会)

茨城県薬剤師会選挙管理委員会 御中