

(様式第3号)

立候補辞退届出書

私儀 公益社団法人茨城県薬剤師会の代議員候補者として立候補届出書を提出いたしましたが、都合により辞退いたしますのでお届けします。

年 月 日

所属選挙区 _____

県薬会員番号 第 _____ 号

立候補者氏名 _____ ⑩

※署名であれば押印は不要、記名であれば押印が必要です。

自宅住所 (〒 _____)

茨城県薬剤師会選挙管理委員会 御中