

立候補辞退届

令和 年 月 日

公益社団法人 北九州市薬剤師会
選挙管理委員会
委員長 脇園 隆二 殿

届出者氏名（自署または記名押印）

過日、届け出ました公益社団法人北九州市薬剤師会代議員・予備代議員選挙の立候補を辞退いたしますので、下記の通り届け出ます。

記

1. 生年月日、告示日現在の満年齢
昭和 年 月 日（ ）歳
平成
2. 所属先（勤務先）
名称
所在地 〒

電話番号
3. 所属支部薬剤師会

_____薬剤師会

以上