

[別紙 1 立候補届出書の様式]

立候補届出書

立候補者氏名：

私儀 公益社団法人福岡県薬剤師会総会 候補者として立候補
いたしますので、必要書類を添えてお届けいたします。

年 月 日

立候補者氏名： ⑩

住 所 (〒)

所 属 薬剤師会

公益社団法人福岡県薬剤師会総会議長 殿

[注] 別紙 4-1(議長候補用)又は 4-2(副議長候補用)の添付がないと受け付けられません。