

(様式第3号)

立候補推薦届

役員（理事・監事）の選挙の候補者として次の者を推薦するので、本書のとおり届け出ます。

年 月 日

茨城県薬剤師会選挙管理委員会 御中

推薦する職 理事 ・ 監事

被推薦者

推薦者

(住所)	(氏名)	㊟
	(会員番号)	
(住所)	(氏名)	㊟
	(会員番号)	
(住所)	(氏名)	㊟
	(会員番号)	
(住所)	(氏名)	㊟
	(会員番号)	
(住所)	(氏名)	㊟
	(会員番号)	