

令和 年 月 日

神奈川県薬剤師国民健康保険組合理事長 様

立候補届出書

私は、神奈川県薬剤師国民健康保険組合の理事・監事候補者として立候補しますので、次の推薦人により届出します。

役員の種類 理事・監事 (いずれかを○で囲んで下さい。)

【立候補者】

自宅住所

氏 名 _____ 印

【推薦人】

自宅住所

氏 名 _____ 印

自宅住所

氏 名 _____ 印

自宅住所

氏 名 _____ 印

