

様式 3

## 辞 退 届

一般社団法人愛知県病院薬剤師会 選挙管理委員会 殿

令和 4 年 月 日

私は一般社団法人愛知県病院薬剤師会定款第 2 4 条に基づき令和 4 年 5 月 29 日に行われる選挙にあたり\_\_\_\_\_に立候補しましたが、立候補を辞退することに致しましたので届け出ます。

ふりがな  
氏 名

印

勤務先

同所在地 〒

支部名

支 部