

[別紙 7 - 2 候補者推薦取下届出書 推薦取下者名簿の様式]

(No. _____)

候補者氏名 : _____ 推薦取下者名簿

推薦取下者 (代表) 氏名 : _____

自宅住所 : (〒 _____)

勤務先名 :

氏 名 : _____ ㊞ 所属地区 : _____ 薬剤師会

自宅住所 : (〒 _____)

勤務先名 :

氏 名 : _____ ㊞ 所属地区 : _____ 薬剤師会

自宅住所 : (〒 _____)

勤務先名 :

氏 名 : _____ ㊞ 所属地区 : _____ 薬剤師会

自宅住所 : (〒 _____)

勤務先名 :

氏 名 : _____ ㊞ 所属地区 : _____ 薬剤師会