

(様式3)

候 補 辞 退 届 出 書

私儀 群馬県医師会 裁定委員 に立候補いたしましたが都合により辞退
いたしますのでお届けいたします。

年 月 日

立候補者氏名

印

住 所

所 属 郡 市

医 師 会 名

選挙管理委員会委員長 殿