

草津栗東医師会

理事 推薦書

_____ 先生を推薦します。

令和 年 月 日

選挙管理委員会 殿

推薦人氏名 _____ 印

推薦人氏名 _____ 印

推薦人氏名 _____ 印

(注)推薦人(3名以上)の署名、捺印のない推薦書は無効と致します。

令和4年3月28日(月)必着のこと