

# 立 候 補 届 出 書

私儀、公益社団法人鳥取県医師会の代議員候補者  
として立候補致します。

令和      年      月      日

氏      名 ..... 印

住      所 .....

所属医師会      西部医師会 .....

鳥取県西部医師会長    様