

様式1-2②

承 諾 書

私儀

別紙のとおり

氏外

名より

西条市歯科医師会会長選挙候補者として推薦を受けましたので承諾いたします。

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

選挙管理委員長 様