

受付 No.	
--------	--

候補者推薦人名簿

下記必要項目を全てご記入ください

			提出	年	月	日
候補者	氏名	フリガナ			<input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事	
	勤務先	名称	フリガナ		職名	

推薦人	署名	フリガナ		年齢	才	<input type="checkbox"/> 東京建築士会会員番号. _____
	勤務先	名称	フリガナ		職名	
	所在地	〒				TEL
	携帯TEL			E-mail		

私儀は _____ を代表推薦人として、

_____ を東京建築士会次期役員候補者として推薦致します。

- (注1) 推薦人については、署名をしてください
 (注2) 候補者推薦人名簿については、本会事務局に個別で提出せず、推薦人代表が取りまとめの上、ご提出してください
 (注3) 候補者推薦人名簿については、個人情報保護法に基づいて適正に使用します
 (注4) 候補者推薦人名簿は返却しません
 (注5) 本会所定A4判推薦書は本会事務局及びホームページからのダウンロード、本書コピーでの利用も可