（公社）日本口腔インプラント学会「代議員」候補者

**［　異議申立書　］**

【 　代議員 　】

**〇送信（届出）先・・・・・・・・・・・・以下　E‐mailまたはFAX**

→　E‐mail　：[okudera@carrot.ocn.ne.jp](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp)

→　 FAX　　：03‐3919‐5114

**〇送信（届出）期日：**2019年12月9日（月）正午

**［異議申立の趣旨］**

（一社）東京形成歯科研究会より推薦する公益社団法人日本口腔インプラント学会「代議員」の選出について、異議申立を求める。

■ 異議申立人

|  |
| --- |
| （氏名） |

■ 異議の内容

|  |
| --- |
|  |

〒114‐0002　東京都北区王子2‐26‐2　ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内

一般社団法人 東京形成歯科研究会　事務局

TEL：03‐3919‐5111　／　FAX：03‐3919‐5114　／　E‐mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp