

りゅう和彦 後援会 入会申込書



ご家族・ご友人・お知り合いの方をご紹介ください
FAX : 092-753-9479

ご紹介者	フリガナ				お電話
	企業・団体名				
	フリガナ	年齢	性別	E-mail	
	お名前	歳	男・女		
ご住所	〒 マンション・アパート名				

1	フリガナ				お電話
	企業・団体名				
	フリガナ	年齢	性別	紹介者とのご関係	
	お名前	歳	男・女		
ご住所	〒 マンション・アパート名 福岡市中央区				

2	フリガナ				お電話
	企業・団体名				
	フリガナ	年齢	性別	紹介者とのご関係	
	お名前	歳	男・女		
ご住所	〒 マンション・アパート名 福岡市中央区				

3	フリガナ				お電話
	企業・団体名				
	フリガナ	年齢	性別	紹介者とのご関係	
	お名前	歳	男・女		
ご住所	〒 マンション・アパート名 福岡市中央区				

4	フリガナ				お電話
	企業・団体名				
	フリガナ	年齢	性別	紹介者とのご関係	
	お名前	歳	男・女		
ご住所	〒 マンション・アパート名 福岡市中央区				

※ご記入いただきましたお名前・ご住所・お電話番号などに関しましては、政治活動以外には使用いたしません。大切に扱わせていただきます。
 ※このご記入用紙が不足の場合は、お手数ですが本紙をコピー、またはホームページからダウンロードしてご使用ください。

