

ふくとみ善明^{よし あき} 後援会入会申込書

●ご本人様

ふりがな		お電話	()
お名前		ご住所	〒 - 栃木市

●ご入会いただく方をご記入ください。

ふりがな		お電話	()
お名前		ご住所	〒 - 栃木市
ふりがな		お電話	()
お名前		ご住所	〒 - 栃木市
ふりがな		お電話	()
お名前		ご住所	〒 - 栃木市
ふりがな		お電話	()
お名前		ご住所	〒 - 栃木市
ふりがな		お電話	()
お名前		ご住所	〒 - 栃木市

●ご紹介者様

ふりがな		お電話	()
お名前		ご住所	〒 - 栃木市

●市政に対してのご意見・ご要望がございましたらご自由にお聞かせください。

--

※個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた個人情報は第三者に開示・提供することは一切ありません。

ふくとみ善明^{よし あき} 後援会事務所

〒329-0319 栃木市藤岡町中根353-8 TEL.0282-67-3628

▼ FAXのご返信はこちらまで ▼

FAX.0282-67-3628

メールはこちらまで mirai1954@cc9.ne.jp