

齋藤おさむ後援会・入会書

齋藤おさむ後援会
FAX 087-883-0120

※FAX送信いただくか、事務所宛へお願いします。
 ※紹介者の方と連絡の取れる方をお願いします。

紹介者		
連絡先	TEL - -	携帯 - -

ふりがな		
お名前		生年月日 年 月 日
ご住所	〒 - 高松市	
連絡先	TEL - -	携帯 - -
紹介者との ご関係	親戚・友人・町内・職場・その他	

ふりがな		
お名前		生年月日 年 月 日
ご住所	〒 - 高松市	
連絡先	TEL - -	携帯 - -
紹介者との ご関係	親戚・友人・町内・職場・その他	

ふりがな		
お名前		生年月日 年 月 日
ご住所	〒 - 高松市	
連絡先	TEL - -	携帯 - -
紹介者との ご関係	親戚・友人・町内・職場・その他	

ふりがな		
お名前		生年月日 年 月 日
ご住所	〒 - 高松市	
連絡先	TEL - -	携帯 - -
紹介者との ご関係	親戚・友人・町内・職場・その他	

ふりがな		
お名前		生年月日 年 月 日
ご住所	〒 - 高松市	
連絡先	TEL - -	携帯 - -
紹介者との ご関係	親戚・友人・町内・職場・その他	

ご記入いただきました個人情報は、齋藤おさむ後援会の目的のみに使用し、漏洩することのないよう安全対策を実施し厳重な管理を行います。
 また第三者には開示いたしません。

ご記入ありがとうございました。