

井上忠敏をご支援下さい

後援会入会申込書

フリガナ ----- お名前	お電話
	生年月日
ご住所 〒	行政区
フリガナ ----- お名前	お電話
	生年月日
ご住所 〒	行政区
フリガナ ----- お名前	お電話
	生年月日
ご住所 〒	行政区
フリガナ ----- お名前	お電話
	生年月日
ご住所 〒	行政区
フリガナ ----- お名前	お電話
	生年月日
ご住所 〒	行政区

ご紹介者	フリガナ ----- お名前	
	ご住所 〒	
	お電話	

※個人情報保護法に基づき、ご署名頂きました個人情報を上記以外の目的で、ご本人のご同意を得ることなく第三者に開示することはありません。

FAX番号 0942 (73) 3419迄 送信下さい